RISERVATO ALL’UFFICIO

 **MODULO RICHIESTA RITIRO DIPLOMA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C.S. “A.R. CHIARELLI”**

**MARTINA FRANCA**

**OGGETTO: RICHIESTA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome) (nome)*

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Comune di nascita, o Stato Estero di nascita) (Prov. Di nascita) (data di nascita)*

***Da compilare nel caso in cui la documentazione sia richiesta dal tutore/genitore***

tutore/genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome) (nome)*

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Comune di nascita, o Stato Estero di nascita) (Prov. Di nascita) (data di nascita)*

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il ritiro del DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO, conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_. Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La richiesta dovrà essere inoltrata all'indirizzo di posta elettronica della scuola: **taic86200q@istruzione.it**