



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Istituto Comprensivo Statale
"A. R. CHIARELLI"



Via Carmine, 4 – 74015 MARTINA FRANCA (TA)

Tel. Direzione 080/4303462 – Tel. Segr. 080/4116515 - Sito Web: www.icschiarelli.edu.it

Indirizzo P.E.O. taic86200q@istruzione.it - Indirizzo P.E.C taic86200q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 90214350739 - Codice univoco fatturazione elettronica: UF500E – Codice IPA *istsc_taic86200q*

MODULO RICHIESTA RITIRO DIPLOMA

RISERVATO ALL'UFFICIO

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