

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. GUARASCI-CALABRETTA  
SEDE ITE  
VIA AMIRANTE N. 30  
88068 SOVERATO (CZ)**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avendo superato  
gli Esami di Stato nell'a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in qualità di candidato interno / esterno della  
classe **5^** Sezione \_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del diploma originale.

Soverato, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega alla presente istanza versamento di Euro 15,13 sul C/C Postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche.**