

Al Dirigente dell'Ufficio V  
Ambito territoriale di Bologna  
Via De' Castagnoli,1  
40126 . BOLOGNA  
[usp.bo@istruzione.it](mailto:usp.bo@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_)  
a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
delegato dal Sig. \_\_\_\_\_ al ritiro del diploma

CHIEDE

la consegna del diploma conseguito dal Sig./ra \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Allega:

- certificato provvisorio del diploma;
- ricevuta pagamento tassa diploma effettuata sul conto corrente postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate- Centro Operativo di Pescara- Tasse Scolastiche.
- delega al ritiro del diploma\*

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**\* alla delega deve essere allegata fotocopia del documento di identità del delegante. Il delegato deve essere in possesso di un proprio documento di identità valido.