

**Modello richiesta RITIRO DIPLOMA DI MAESTRO D'ARTE**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico "Sabatini-Menna"  
SALERNO (SA)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

avendo sostenuto, con esito positivo, presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

gli **ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI MAESTRO D'ARTE**

IN QUALITÀ DI CANDIDATO:       **INTERNO**                       **ESTERNO**

CLASSE TERZA SEZIONE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del DIPLOMA ORIGINALE DI MAESTRO D'ARTE.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di **€ 15,13** sul c.c.p. n. **1016** intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche".  
**Causale versamento: "tassa ritiro diploma a. s. \_\_\_\_/\_\_\_\_"**.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(Apporre firma olografa)