

Alla Direzione
Istituto Scolastico F.HEGEL
Via Aurelio Bacciarini n.35
000167 Roma

OGGETTO: RITIRO CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Il/ La sottoscritto/a
nato/a a il.....
candidato/a interno o privatista alla classe V sezione.... indirizzo
.....

CHIEDE

che gli/le sia rilasciato il Certificato Sostitutivo dell'Esame di Stato
sostenuto nell'anno scolastico 20..../20.... .

Il/la sottoscritto/a presenterà al ritiro la ricevuta del c/c postale n. 1016 di
€ 15,13 e pagherà la somma di € 25,00 alla portineria dell'Istituto Hegel.

Roma.....
