All'U.S.P. di Benevento
Piazza Ernesto Gramazio, n. 2 – 3

DOMANDA RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____ Provincia di _____, avendo superato l'Esame di Stato nell'anno scolastico _____, presso _____;

chiede

di ritirare la copia originale del diploma.

Si allega ricevuta di versamento di 15,13 euro sul conto corrente postale 1016.

Benevento, lì

Firma