

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"A. SCOTTON"  
36042 BREGANZE (VI)**

Breganze, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ avendo

sostenuto l' Esame di Maturità nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del Certificato Sostitutivo del DIPLOMA di MATURITA'

- Non ho** fatto l'Esame di Qualifica e Allego la ricevuta del versamento tassa diploma  
Euro 15,13 su C.C.P. N. 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate;
  
- Ho** fatto l'Esame di Qualifica e Allego la ricevuta del versamento tassa per n. 2 diplomi  
Euro 30,26 su C.C.P. N. 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate.

\_\_\_\_\_  
(firma)