

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO ARTISTICO STATALE "A. FRATTINI"
DI VARESE

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

A SEGUITO DI SUPERAMENTO DELL'ESAME DI STATO SESSIONE UNICA – RELATIVO
ALL'ANNO SCOLASTICO _____ CLASSE FREQUENTATA _____

CHIEDO IL RILASCIO DEL DIPLOMA

ALLEGO RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE DI € 15,13 CHE
HO VERSATO:

- Sul conto corrente postale 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche
- Tramite bonifico – codice IBAN IT45R0760103200000000001016

VARESE _____

FIRMA _____