



LICEO ARTISTICO "G. ROMANO" DI MANTOVA
CON SEDE ASSOCIATA LICEO ARTISTICO "A. DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO

Sede di Mantova-Liceo Artistico "Giulio Romano"
Via Trieste, 48
☎ 0376/323389-320670 ☎ fax 0376/222319
email NON certificata: isartemn@tin.it

Sede di Guidizzolo –
Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato" –
Via Roma, 2 – ☎ 0376/819023 ☎ 0376/818646
✉ isaguidizzolo@virgilio.it

email istituzion.: mnsi010001@istruzione.it - email certificata: mnsi010001@pec.istruzione.it

Web: www.isamantova.gov.it

Agli studenti diplomati
Agli esami di stato nell'a.s. 2013-14

Oggetto: adempimenti preliminari
al ritiro del diploma di maturità in data **07-03-2015**
presso il Teatro Comunale di Guidizzolo

Al fine di snellire le operazioni di consegna dei suddetti diplomi nella mattinata del **07 marzo 2015** si richiede ad ogni studente (o familiare) di provvedere al **recapito presso la segreteria del Liceo sede di Guidizzolo, entro il 05 marzo 2015**, della allegata domanda di rilascio del diploma unitamente alla ricevuta del versamento della tassa di € 15,13 da effettuare sul c.c. postale n. 1016 intestato Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara.

Coloro che avessero già richiesto un certificato di diploma (con versamento della tassa) dovranno recapitare unicamente la domanda di rilascio del diploma .

Si informa che gli studenti impossibilitati a presenziare al ritiro del diploma in data **07 marzo 2015** possono **delegare a tale scopo un familiare**; in tal caso lo stesso deve presentarsi munito di delega, sottoscritta dallo studente, unitamente a copia della carta di identità dello studente delegante e di copia della propria carta di identità.

- si allega fac-simile della domanda di rilascio del diploma da compilare a cui allegare la ricevuta del versamento
- fac-simile delega

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Alida Irene Ferrari

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico "G. Romano" di Mantova
con sede associata di Guidizzolo

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail.....

avendo conseguito il Diploma di Maturità nella sessione degli esami di stato

dell'a.s. 2013/2014 presso questo Liceo

CHIEDE

il rilascio del Diploma Originale di Maturità.

A tal proposito allega alla presente la ricevuta del versamento di € 15,13 effettuato sul conto corrente postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Agenzia di Pescara - Tasse Scolastiche, come previsto dalle normative vigenti.

Guidizzolo.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____
In qualità di _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Richiesta di accesso ai documenti sottoelencati
- Ritiro copia dei documenti sottoelencati

Data ____ / ____ / ____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato