



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Dirigente Scolastico
IIS "Michele Giua" – Cagliari

OGGETTO: Richiesta di rilascio del Diploma conclusivo

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il _____ residente in
_____ via _____ tel. _____
iscritto nell'Anno Scolastico _____ alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma di Esame di Stato conclusivo dei corsi della formazione secondaria superiore
relativo al proprio percorso di studio.

Allega alla presente:

attestazione di versamento effettuato con *PagoPa* di € 15,13 Intestato a: Ministero
dell'Istruzione e del Merito – causale: tassa ritiro diploma.

Data _____

Firma
