

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I. S.con convitto annesso
"Ignazio e Vincenzo Florio"
Via Mario Barresi, 26 – 91016 Erice (TP)
e-mail: tpis03300r@istruzione.it
pec: tpis03300r@pec.istruzione.it

Oggetto: RICHIESTA DIPLOMA.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ Residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____

C H I E D E

Il rilascio del diploma di:

Tecnico dei Servizi Alberghieri e Ospitalità Alberghiera articolazione _____

Conseguito presso Codesto Istituto nell'anno scolastico _____ / _____

A tal fine allega:

1. copia del documento di riconoscimento tipo carta di identità in corso di validità;
2. attestazione del versamento di € 15,13 eseguito con una delle seguenti modalità:
 - c.c.p. n. 205906 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali;
 - bonifico bancario: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906;
 - tramite modello F24 con codice tributo "TSC4" denominato "Tasse scolastiche – diploma";

Erice, _____

Il dichiarante
(firma leggibile)

RECAPITI (compilare in stampatello):

- e-mail: _____ @ _____
- recapito telefonico: mobile _____ Fisso _____