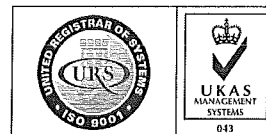
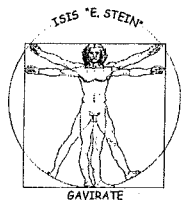




ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"EDITH STEIN"

Via dei Gelsomini, 14 21026 GAVIRATE (VA)  
L. Classico \* L. Scientifico \* L. Scientifico Sportivo \* L. Linguistico  
Ist. Tec. Sistemi Informativi Aziendali \* Ist. Tec. Relazioni Internazionali per il Marketing  
Ist. Tec. Turismo \* Ist. Tec. Costruzioni, Ambiente e Territorio  
Ist. Prof. Servizi Socio Sanitari \* Centro Territoriale Permanente (EDA).



Prot. n. /c31b 1499

Gavirate, 06/03/2018

**AGLI ALUNNI DIPLOMATI**

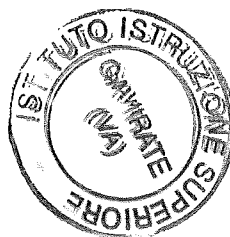
**Oggetto: RITIRO DIPLOMA ESAMI DI STATO A.S.2016/17**

Si informa che presso la segreteria alunni di questo istituto sono i disponibili i diplomi relativi all'esame di stato a.s. 2016/17

Per il ritiro del suddetto diploma occorre presentare la richiesta allegata, corredata dalla ricevuta del versamento effettuato sul c/c postale 1016 intestato all'ufficio tasse concessioni governative – tasse scolastiche – (quale tassa per il rilascio del diploma) di €.15,13, direttamente dall'interessato/a o tramite delega come da modello allegato.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Francesca Maria Franz



**PER IL RITIRO DEI DIPLOMI**  
**La segreteria alunni è aperta al pubblico**  
**dal lunedì al sabato dalle ore 11.30 alle**  
**ore 12.30**

*Al Dirigente Scolastico del*

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE di

GAVIRATE

Oggetto: RILASCIO DIPLOMA ESAMI DI STATO ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ avendo superato l'Esame

di Stato presso codesto Istituto corso \_\_\_\_\_

nella sessione unica dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C H I E D E

**Il rilascio del relativo diploma**

*Alla presente allega l'attestazione del versamento di € 15,13.= effettuato sul c/c postale n. 1016 intesto all'ufficio Tasse Concessioni Governative – Roma – Tasse scolastiche, quale tassa per il rilascio del diploma.*

\_\_\_\_\_  
(data)

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

\_\_\_\_\_  
*riservato all'ufficio di Segreteria*

rilasciato diploma n. \_\_\_\_\_

N. registro diploma \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(l'operatore)

**Modello delega ritiro diploma**

**Delega per ritiro diploma**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a ritirare il  
diploma relativo all'esame di stato 2016/17

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il delegante

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

**N.B.:**  
**allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**