

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Anno scolastico: \_\_\_\_\_.

CHIEDE IL RILASCIO

- ☐ del **Diploma di Qualifica**.  
☐ del **Diploma di Maturità**.

Allega alla presente:

- 1.copia carta identità
- 2.ricevuta del versamento della tassa di diploma di € 15,13 effettuato tramite la piattaforma  
PAGO IN RETE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**DA COMPILARE IN CASO DI DELEGA AL RITIRO AD ALTRA PERSONA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a ritirare per proprio conto il diploma di ☐ qualifica ☐ maturità.

Il delegante

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

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

**N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGANTE e  
DEL DELGATO**