



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LE FILANDIERE"

LICEO SCIENTIFICO – SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE – LINGUISTICO – CLASSICO

Via Patriarcato n. 24 – 33078 San Vito al Tagliamento (PN)

Tel. +39 (0)434 833863

cod. mecc. PNIS01100P

pnis01100p@istruzione.it

sito internet:

c.f.: 91017910935

pnis01100p@pec.istruzione.it

www.liceilefilandiere.gov.it



Circ. n. 288

Responsabile del Procedimento: Dirigente Scolastico
Responsabile dell'Istruttoria: Francesco Vallifuoco

San Vito al Tagliamento, 07 febbraio 2019

AGLI STUDENTI

CLASSI 5^A, 5^B, 5^C, 5D, 5^E, 5^F e 5^G

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

OGGETTO: ritiro diplomi esame di maturità a.s. 2017/2018.

Si comunica che a partire dal 12 febbraio 2019 si potranno ritirare in segreteria i diplomi degli esami di stato per l' anno scolastico 2017/2018 (**con documento valido**).

Per il ritiro del diploma occorrerà osservare le seguenti modalità:

- consegna in segreteria didattica della ricevuta del versamento di euro 15,13 effettuato sul conto corrente postale n.1016 intestato a **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche** con causale scuola secondaria 2° grado – tassa diploma.

In caso di ritiro del diploma da parte di un soggetto diverso dall'interessato, occorre delega con fotocopia del documento di riconoscimento sia del delegato che del delegante.

Orario di ricevimento della segreteria:

- dal lunedì al sabato dalle ore 10.30 alle ore 13.00
- lunedì e mercoledì pomeriggio dalle ore 14.30 alle ore 16.30

Si allega il modulo di delega.

Il Dirigente Scolastico

Carla Bianchi

Firma autografa sostituita a mezzo
stampa, ex art. 3 comma 2, D.Lgs. 39/93

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. LE FILANDIERE
SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)

DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI MATURITÀ

(da compilarsi da parte dell' alunno nel caso fosse impossibilitato a ritirarlo di persona)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ candidato/a interno/a della classe _____ sez. _____ agli Esami di Stato
anno scolastico _____ / _____ indirizzo:
Scientifico/Linguistico/Scientifico opzione Scienze Applicate

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ Padre/Madre/Altro _____
al ritiro del Diploma Originale attestante il superamento degli Esami di Stato.

- Allega alla presente ricevuta del versamento – tassa di Diploma – sul c/c/p n° 1016 di € 15,13.
- Allega alla presente la fotocopia del documento di riconoscimento sia del delegato che del delegante.

Luogo e data

Firma _____