

ALL'UFFICIO VI
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI ROMA
UFF. DIPLOMI / EQUIPOLELENZE
VIA FRANGIPANE, 41 – 00184 ROMA

Email PEO: → roberto.iannotta.rm@istruzione.it

→ chiarina.carvelli@scuola.istruzione.it

Link https://www.atpromaistruzione.it/atp/?page_id=295

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

.....L..... SOTTOSCRITT.....

(COGNOME)

(NOME).....

NAT..... A(PROV.....) IL

RESIDENTE INPR..... AL SEGUENTE INDIRIZZO

.....CAP.....

- TEL.

- E-MAIL (PEO)@

**CHIEDE IL RILASCIO
DELLA PERGAMENA / DIPLOMA
DI MATURITA' ORIGINALE**

MAI RITIRATO DEGLI STUDI (ES CLASSICO; SCIENTIFICO; ECC.)

CONSEGUITO nell'Anno Scolastico/..... presso:

L'ISTITUTO STATALE PARITARIO

(DENOMINAZIONE)

DI (CITTA') PROV.....

SI ALLEGA:

- RICEVUTA DI VERSAMENTO / F24 DI €15.13 (QUINDICI/13) SUL C/C POST. N. 1016

Roma

FIRMA _____

N.B. INVIARE TRAMITE EMAIL CON COPIA DOCUMENTO VALIDO PERSONALE F/R

Email PEO: → roberto.iannotta.rm@istruzione.it

→ chiarina.carvelli@scuola.istruzione.it