

Al Coordinatore Attività Didattica
Istituto Tecnico Paritario Plateja
Liceo Scientifico Paritario “ J.Maritain”
Via Lago Di Como,65
74121 Taranto

Oggetto: Richiesta certificati

Il/La sottoscritto/a nato/a a
.....il, che ha sostenuto/frequentato
presso Vostro Istituto nell'a.s. esami/classe.....
indirizzo..... con esito

CHIEDE

il rilascio del certificato:

- SOSTITUTIVO DI DIPLOMA (€ 10,00)
- NULLA OSTA (€ 50.00)
- CERTIFICATO DI IDONEITA' (€ 50.00)
- COPIA CONFORME CERTIFICATO DI IDONEITA' (€ 10.00)
- ISCRIZIONE E FREQUENZA (€ 10.00)
- COPIA CONFORME FATTURE (€ 8.00)

Le suddette somme sono da versare sul

C/C n. 1027407038 Intestato a ASSOCIAZIONE CULTURALE SCUOLA 3.0,

Codice IBAN IT03W0760115800001027407038

*La copia del presente modulo e del versamento vanno inviate via mail al seguente indirizzo :
segreteria@istitutoplateja.it*

Sono consapevole, come previsto dalla carta dei servizi dell'istituto, che il certificato mi verrà rilasciato
dopo 10 giorni lavorativi dalla presentazione del presente modulo .

Taranto,.....

Firma _____

