

**RICHIESTA PERGAMENA ORIGINALE
CORSO ORDINARIO/CORSI ACCADEMICI I LIVELLO/CORSI ACCADEMICI II LIVELLO**

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il ____/____/____ residente a _____ (____)
in _____ n. _____ matr. n° _____
cap _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL

Diploma originale in _____
conseguito il _____ o nell'a.a. _____

Per la richiesta del Diploma originale il richiedente è tenuto ad allegare:

- attestazione versamento pagamento della tassa di € 15,13 sul c/c postale 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche

**- n°1 marca da bollo da € 16,00
e a contattare la Segreteria Didattica per concordare la data del ritiro.**

Il Diploma originale deve essere ritirato personalmente presentando un documento di riconoscimento in corso di validità. È possibile, in caso di impedimento, delegare per il ritiro una persona di fiducia; in questo caso il delegato dovrà esibire la delega rilasciata dall'interessato, il proprio documento di identità e copia del documento del delegante.

La presente richiesta deve essere consegnata a mano presso Segreteria Didattica o per mail a protocollo@conssp.it

Nel caso si desideri ricevere il certificato al proprio indirizzo occorrerà inviare la richiesta per posta corredata da una busta affrancata e marca da bollo da € 16

Il richiedente verrà avvisato via email quando il certificato sarà pronto per il ritiro.

firme autografe omesse ai sensi dell'art. 3 del D. L.g.s. 39/1993

Data _____

Firma del richiedente _____