

Marca  
da  
bollo

Al Dirigente Scolastico  
Istituto d'Istruzione Superiore  
"Vanvitelli-Stracca-Angelini"  
Via Umberto Trevi 4  
60131 Ancona

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## **c h i e d e**

rilascio del

- DIPLOMA
- CERTIFICATO DI DIPLOMA

di Abilitazione all'Esercizio della Libera Professione di Geometra conseguito presso  
codesto Istituto nell'anno \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

- 2 marche da bollo di € 16,00 (una per richiesta e una per certificato o diploma)
- versamento di € 5,16 che potrà essere effettuato con le seguenti modalità:
  - Bonifico alla Cassa di Risparmio di Ravenna S.P.A. - IBAN IT 96W 06270 13199 T20990000742 intestato a I.I.S. "Vanvitelli Stracca Angelini" Servizio cassa – indicando come causale: RITIRO DIPLOMA ABILITAZIONE LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA – ANNO \_\_\_\_\_
  - Pagamento POS con carta di credito o bancomat presso la Segreteria dell'Istituto.

Ancona, \_\_\_\_\_

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