



Liceo "V. De Caprariis"

Via V. De Caprariis, 1 - 83042 Atripalda (AV) - Tel. 0825-1643464 Fax 0825-1643462
Sede Ass. di Altavilla Irp (AV) Via Immacolata, 83011 - Tel./Fax 0825991338 - Sede Ass. di Solofra (AV), Via Melito, 1 - 83029 - Tel./Fax 0825532450
mail: avps06000b@istruzione.it - PEC: avps06000b@pec.istruzione.it
sito web: <https://www.liceodecaprariis.edu.it> C.F. 92003550644 Cod. Mecc. AVPS06000B

LICEO STATALE - "V. DE CAPRARIIS"-ATRIPALDA
Prot. 0000689 del 03/02/2023
IV (Uscita)

Agli alunni **classi 5 A.S. 21/22**

All' albo

Agli atti

Oggetto: Rilascio diplomi relativi al superamento dell'esame di Stato a.s. 2021/2022

Si comunica a tutti gli alunni che nello scorso anno scolastico 2021/2022 hanno superato l'Esame di Stato conclusivo del ciclo di studio presso questa istituzione scolastica che **sono disponibili i relativi diplomi.**

Tali diplomi potranno essere ritirati **esclusivamente** dagli studenti titolari del diploma, muniti di valido documento di identificazione (carta d'identità o passaporto) presso gli uffici della segreteria didattica negli orari di seguito specificati:

- **dal lunedì al venerdì dalle ore 11:00 alle ore 13:00.**

Si allega:

- 1) modulo richiesta diploma scuola secondaria di II grado;
- 2) modulo richiesta pagelle scolastiche e diploma scuola secondaria di I grado.

Si comunica che i diplomi non ritirati saranno inviati al CSA di Avellino entro due anni dalla data di conferimento.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Spagnuolo

Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/199

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
“ V. DE CAPRARIIS “
ATRIPALDA (AV)

__ l __ sottoscritt__ _____

nat __ a _____ prov. _____ il _____

alunn __ intern __ della classe quinta sezione _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del Diploma Originale.

Allega bollettino do versamento, per tassa diploma, di € 15,13 sul c.c.p. n. 1016, intestato a:
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara.

Atripalda _____

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
" V. De Caprariis " ATRIPLADA (AV)

I sottoscritt _____

nat a _____ Prov. _____ il _____

alunn interno della classe quinta sezione _____ anno scolastico _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del Diploma Originale di Licenza Media e n. 5 pagelle scolastiche.

Atripalda, _____

Firma
