



**Al Dirigente Scolastico dell'ITA "G. Dalmasso"
Via Claviere, 10
10040 - PIANEZZA (TO)**

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____, avendo conseguito il diploma di **Abilitazione della libera
professione di Perito Agrario** nell'a.s. ____ / ____ con punteggio _____

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato il diploma originale.

Il/la sottoscritt __ dichiara di aver versato € 5,16 sul c/c n. 27474105, di cui allega ricevuta e n. 2
marche da bollo da € 14,62.

Pianezza, _____