

Siena, _____

AL DIRETTORE
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"RINALDO FRANCI"
Prato Sant'Agostino, 2
SIENA

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. (____) il ___/___/___ residente in _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail: _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma di Laurea originale di _____ Livello di _____

conseguito nella Sessione _____ dell'anno accademico _____/_____

riportando la votazione di _____

Allegare:

- il bollettino di versamento di Euro 15,13 sul conto corrente postale n. 1016 intestato all'Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative - Tasse Scolastiche;
- una marca da bollo da €. 16,00 da apporre sul certificato di diploma;

Firma _____
(per gli allievi minorenni firma di un genitore)