

prot. n° _____

del _____

**Al sig. Direttore
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "P.Mascagni"
Via Galilei 40
57122 Livorno**

Richiesta certificato sostitutivo di diploma

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

avendo sostenuto presso codesto Istituto il Diploma di:

nell'A.A. _____ sessione _____

chiede il rilascio del relativo certificato.

Si allega:

1. versamento di € 15.13 sul c/c postale n° 1016 intestato all'Agenzia delle entrate – centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche*
2. una marca da bollo da € 16,00.

* nel caso si richieda anche il certificato originale di diploma si dovrà effettuare un solo versamento.

Livorno, _____ (firma) _____