

DOMANDA RITIRO DIPLOMA/CERTIFICATO ESAME di ABILITAZIONE
anno _____

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
avendo sostenuto gli Esami di Stato per l'esercizio della Libera Professione di

CHIEDE

il rilascio del relativo diploma/certificato sostitutivo.

Como, _____

In fede

Allega alla presente:

- **Attestato di versamento di € 4,65 sul C/C 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate oppure attraverso F24 codice TSC4 tasse scolastiche - diploma;**
- **N° 2 marche da bollo di € 16,00 (una da apporre sulla domanda e una per diploma).**