

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Luigi Failla Tedaldi"
di Castelbuono**

RITIRO DIPLOMA ABILITAZIONE AGROTECNICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. (___) il ___/___/_____ avendo conseguito l'abilitazione alla
professione di Agrotecnico ed Agrotecnico Laureato, nella sessione dell'anno
20____,

CHIEDE

il rilascio del diploma di abilitazione di agrotecnico, si allega:

- ricevuta del versamento di € 15,13 effettuabile tramite mod. F24, Indicando il codice tributo: **TSC4** e come anno di riferimento quello della sessione dell'esame di abilitazione;
- l'attestazione del versamento di € **5,16** (causale: contributo diritti di segreteria) da effettuare tramite il sistema PAGO PA richiedendo, a mezzo mail all'indirizzo: pais00700r@istruzione.it – (Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Luigi Failla Tedaldi" di Castelbuono), **l'avviso di pagamento** e indicando il cognome e nome, il codice fiscale e l'indirizzo di posta elettronica al quale lo stesso avviso dovrà essere inviato;
- una marca da bollo da **€16,00**.

(Luogo e data)

Firma
