



Istituto Tecnico Industriale "FRANCESCO SEVERI"
35129 PADOVA - Via L. Pettinati, 46 - Distretto n. 44 - Cod. Fisc. 80012040285
Tel. 049 8658111 - Fax: 049 8658120
[e-mail: pdf04000q@istruzione.it](mailto:pdf04000q@istruzione.it) - [pec: pdf04000q@pec.istruzione.it](mailto:pdf04000q@pec.istruzione.it)
[sito internet: http://www.itiseveripadova.edu.it](http://www.itiseveripadova.edu.it)



MODULO RICHIESTA DIPLOMA DI MATURITÀ

Al Dirigente Scolastico del I.T.I SEVERI (PD)

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
classe 5[^] sez. ____

CHIEDE

il rilascio del diploma conseguito nell'anno scolastico ____ / ____ presso Codesto Istituto.

Alla presente allega la ricevuta del versamento di €15,13.

DATA _____

FIRMA _____