



Richiesta Diploma Accademico originale

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE**

Il / La sottoscritto / a
nato/a a (prov.) il,
residente a (prov.),
via.....nr.,

CHIEDE

- il rilascio del Diploma originale di _____ per il corso di _____ conseguito nell'anno accademico _____ sessione _____;

Si allega ricevuta di versamento di € 90,84 (c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche).

Frosinone, li ____ / ____ / _____

Firma
