

Data.....

AL DIRETTORE  
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali  
"RINALDO FRANCI"  
Prato Sant'Agostino, 2  
SIENA

...l... sottoscritt.....

nat.... a ..... il .....

e residente a ..... Via .....

.....

### **CHIEDE**

il rilascio del Diploma originale di .....

conseguito nella Sessione ..... dell'anno accademico ...../.....

riportando la votazione di .....

Allegare il bollettino di versamento di Euro 15,13 sul conto corrente postale n. 1016 intestato all'Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Roma – Tasse Scolastiche **(Solo nel caso in cui non fosse stato chiesto il provvisorio)**

.....