



Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"**  
**Scientifico-Classico-Linguistico-Sportivo**  
Viale Gorizia, 16 - 20025 Legnano (MI) Tel. 0331/542402 - 549398  
Email: [mips13000n@istruzione.it](mailto:mips13000n@istruzione.it) - [segreteria@lscgalilei.it](mailto:segreteria@lscgalilei.it) - [mips13000n@pec.istruzione.it](mailto:mips13000n@pec.istruzione.it)  
Sito web <https://www.liceogalileilegnano.edu.it>  
Cod. Mecc.: MIPS13000N - C.F. 84004510156



Prot. (vedi *segnatura*)  
Circ. n. 476 del 12/04/2023

AGLI STUDENTI DIPLOMATI nell'a.s. 2021/2022  
E ALLE LORO FAMIGLIE

**Oggetto: Cerimonia di consegna dei diplomi dell'Esame di Stato a.s. 2021/2022.**

La conclusione del percorso scolastico con il superamento dell'Esame di Stato costituisce una tappa significativa nella crescita personale di ciascuno.

Per sottolineare l'importanza di questo momento e per gratificare i diplomati con un pubblico riconoscimento, **sabato 22 aprile 2023** si svolgerà, presso l'Auditorium del Liceo "G. Galilei" di Legnano, la cerimonia di consegna dei diplomi agli studenti che hanno concluso il percorso liceale nello scorso anno scolastico 2021/2022 con la seguente scansione:

- dalle ore 9.00 alle ore 10.00 classi 5AC - 5BC - 5AS - 5BS
- dalle ore 10.00 alle ore 11.00 classi 5CS - 5ES - 5GS - 5HS
- dalle ore 11.00 alle ore 12.00 classi 5DL - 5FL - 5SP.

**Per il ritiro del diploma è necessario:**

- 1) versare all'Agenzia delle Entrate l'importo di € 15,13 quale **tassa ritiro diploma**
    - tramite c/c postale 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara -Tasse scolastiche oppure
    - tramite modello F24 ordinario o semplificato compilato come da modello allegato.
- L'anno di riferimento da inserire è il **2021 per l'a.s. 2021/2022**.

**In mancanza della ricevuta del c/c oppure della quietanza del mod. F24 attestante l'avvenuto versamento della tassa erariale di € 15,13 non sarà possibile ritirare il diploma.**

- 2) L'alunno deve esibire un documento d'identità valido e una copia dello stesso da lasciare agli atti in segreteria.

Lo studente impossibilitato al ritiro del diploma può delegare altra persona compilando l'apposito modulo (allegato alla presente) firmato dallo stesso, con allegata fotocopia di documento d'identità dell'alunno e del delegato.

Chi non potrà presenziare alla cerimonia, potrà ritirare il diploma presso la segreteria alunni a partire dal 26 aprile 2023, con le stesse modalità sopra indicate, da lunedì a sabato dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

Si coglie l'occasione per inviare alla S.V. e famiglie distinti saluti, accompagnati dai migliori auguri per la propria vita personale e professionale.

In allegato modello di delega per il ritiro e modello F24.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Fiorella Casciato**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.  
82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento  
cartaceo e la firma*

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "G. Galilei"  
di Legnano

**Oggetto: Ritiro diploma di maturità - Esami di Stato 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

studente/essa della classe \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al ritiro del diploma di superamento dell'Esame di Stato a.s. 2021/2022 e di tutti i documenti scolastici.

Legnano., li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano copie dei documenti di identità del delegante e del delegato.

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

| CONTRIBUENTE                                                                           |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE                            |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-------|----------------|---------------------------------------------|-------|-------------|------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-------|--|-------------|--|--|--|--|
| <b>CODICE FISCALE</b>                                                                  |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | codice ufficio                                                       |                          |                              |       |  | codice atto |  |  |  |  |
| cognome, denominazione o ragione sociale                                               |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  | nome        |  |  |  |  |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                                                                 |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| data di nascita                                                                        |              |             |       |                | sesso (M o F)                               |       |             |                        |                     | comune (o Stato estero) di nascita                                   |                          |                              |       |  | prov.       |  |  |  |  |
| giorno                                                                                 |              | mese        |       | anno           |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare</b> |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | codice identificativo                                                |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| <b>MOTIVO DEL PAGAMENTO</b>                                                            |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | <b>IDENTIFICATIVO OPERAZIONE</b>                                     |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| Sezione                                                                                | cod. tributo | codice ente | ravv. | immob. variati | acc.                                        | saldo | num. immob. | rateazione / mese rif. | anno di riferimento | detrazione                                                           | importi a debito versati | importi a credito compensati |       |  |             |  |  |  |  |
| E   R                                                                                  | TSC4         |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      | 15,13                    |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     |                                                                      |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | <b>SALDO FINALE</b>                                                  |                          | <b>EURO</b> +                | 15,13 |  |             |  |  |  |  |
| <b>ESTREMI DEL VERSAMENTO</b>                                                          |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | <b>(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)</b> |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| DATA                                                                                   |              |             |       |                | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |       |             |                        |                     | Pagamento effettuato con assegno                                     |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
|                                                                                        |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | n.ro                                                                 |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| giorno                                                                                 |              |             |       |                | AZIENDA                                     |       |             |                        |                     | tratto / emesso su                                                   |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| mese                                                                                   |              |             |       |                | CAB/SPORTELLI                               |       |             |                        |                     | cod. ABI                                                             |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |
| anno                                                                                   |              |             |       |                |                                             |       |             |                        |                     | CAB                                                                  |                          |                              |       |  |             |  |  |  |  |

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE