

RICHIESTA DIPLOMA MATURITA'

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale "A. LANDI"
00049 VELLETRI (RM)

Oggetto: richiesta diploma maturità

__ I __ SOTTOSCRITT _____

NATO/A _____ PROV. _____ II _____

GIA' ALUNNO/A DELLA CLASSE _____ DI CODESTO ISTITUTO

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DIPLOMA DI MATURITA' CONSEGUITO NELL'A.S. _____

A TAL FINE ALLEGA RICEVUTA VERSAMENTO C/C 1016 DI EURO 15.13 (Quindici/13) (Tassa Diploma)

SI RINGRAZIA ANTICIPATAMENTE E SI PORGONO DISTINTI SALUTI.

Velletri _____

FIRMA