AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISISS DON L. MILANI

TRADATE (VA)

Oggetto: RICHIESTA DIPLOMA E CERTIFICATO ALLEGATO

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo conseguito la maturità nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe frequentata 5° sez \_\_\_ Graf. Pubb.  Oga Igea Geometra

Classe frequentata 5° sez \_\_\_ A.F.M.  C.A.T G. Com Liceo Artistico

CHIEDE

Il rilascio del diploma originale.

Tradate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_