

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Omnicomprensivo

Di Viggianello (PZ)

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____ Prov.(____)

Via _____ Tel. _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma di licenza scuola secondaria 1° grado

dell'alunno _____

conseguito presso _____

di _____ nell'a.s. ____/____

mediante:

Consegna a mano

Viggianello ____/____/____

Firma Leggibile del richiedente
