

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO SCIENTIFICO

GIORDANO BRUNO

DI ARZANO (NA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

DELEGATO DA \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ALLA VIA \_\_\_\_\_

MATURITA' CONSEGUITA NELL'A.S. \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

AL SEGUENTE INDIRIZZO:

- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO LINGUISTICO
- LICEO SCIENZE UMANE
- LICEO ARTISTICO

**C H I E D E**

ALLA S.V. IL RILASCIO DI:

- LICENZA MEDIA
- ATTESTAZIONE/CERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

ARZANO, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

FIRMA PER RICEVUTA LICENZA MEDIA \_\_\_\_\_ ARZANO, \_\_\_\_\_

C.I. N° \_\_\_\_\_ RILASCIATA DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_