

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO SCIENTIFICO

GIORDANO BRUNO

DI ARZANO (NA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

oppure 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

CHIEDE

ALLA S.V. IL RILASCIO DI:

- DIPLOMA
- LICENZA MEDIA
- ATTESTAZIONE/CERTIFICAZIONE _____

ARZANO, _____

FIRMA

SI ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 15,13;

SI ALLEGA ATTESTAZIONE I.S.E.E. INFERIORE A € 20.00 - PER ESONERO PAGAMENTO TASSE ERARIALI.

FIRMA PER RICEVUTA LICENZA MEDIA _____ data - ARZANO, _____

C.I. N° _____ RILASCIATA DAL COMUNE DI _____