

# Modello richiesta certificato del Diploma di Maturità

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

1 sottoscritt \_\_\_\_\_  
at \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ i1 \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
i sensi della legge 7.2.1969 n.15

CHIEDE

rilascio del Certificato del Diploma di Maturità:

---

onseguito presso codesto Istituto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

IARIGLIANO, \_\_\_\_\_

---

(Firma del richiedente)