

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

alunn_ intern_ estern_ della classe __ sezione __ Anno scolastico ____ / ____

- Liceo Scientifico Statale di Casteltermini

- Liceo Scientifico Statale di Cammarata

- Liceo Socio Psico pedagogico e delle Scienze Sociali di Santo Stefano Quisquina

Avendo superato l'esame di stato conclusivo del corso di studio di

- Istruzione Secondaria Superiore: Liceo Scientifico

- Istruzione Secondaria Superiore: Liceo Socio Psico Pedagogico

- Istruzione Secondaria Superiore: Liceo delle Scienze Sociali

C H I E D E

Alla S.V. il rilascio del Diploma di superamento dell'esame di stato conclusivo del corso di studio.

Si allega alla presente ricevute del versamento di € 15,15 Sul C/C 205906

intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE SICILIA

Casteltermini _____

Data

RISERVATO ALLA SEGRETERIA
N° _____ Del registro dei Diplomi
Anno scolastico _____ / _____
Classe _____ sezione _____

CON OSSERVANZA

firma