

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC BENEVENTANO

RICHIESTA DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____ in via
_____ n^ _____ numero cellulare _____
in qualità di diretto interessato genitore
di (nome dell'alunno che richiede il diploma) _____

chiede

il rilascio del Diploma di licenza media conseguito presso la sede di _____
classe _____ sez. nell'a.s. _____/_____

Si allega alla presente :

copia del documento di riconoscimento di chi ritira il diploma

data

FIRMA