

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO "C. COLOMBO"
MARIGLIANO (NA)

Oggetto: Ritiro Diploma Licenza Media

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

e residente a _____ Via _____

DICHIARA

che in data odierna ritira dalla segreteria di codesto istituto:

- Diploma originale Licenza Media
- N° _____ pagelle scolastiche

Marigliano, ____ / ____ / ____

Firma
