

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE

SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV)

Tel. 0422/778028 - Fax.0422/729900

E- MAIL: istruzionemaserada@freehtml.it

Prot.n°.

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: richiesta rilascio certificato sostitutivo del DIPLOMA DI LICENZA MEDIA.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ ()

C.A.P. _____; Via _____ n° _____

Tel. _____;

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo del Diploma di Licenza Media conseguito nell' a.s.

_____/_____/_____ presso la Scuola _____

di _____

Maserada sul Piave li, _____

Firma del/la richiedente