

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Diploma n° _____

a. s. _____

Consegnato il _____

N. registro diplomi _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Cropani - Simeri Crichi

e-mail: CZIC82400E@istruzione.it

RICHIESTA DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ Pov. _____

In via _____ n°. _____

n. cell. _____ e-mail _____

chiede

il rilascio del Diploma di Licenza Media conseguito presso la sede di

Cropani centro Cropani Marina Simeri Crichi Soveria Simeri

classe _____ sez. _____ nell'a.s. _____/_____

Allego alla presente:

- copia del documento di identità di colui che ritira e dell'intestatario del diploma;
- copia della tessera sanitaria di colui che ritira e dell'intestatario del diploma.

Si prega di inviare la documentazione in un unico file in formato **.pdf**

Data ____/____/____

Firma _____