

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISSS "P.A. DE LUCA"
AVELLINO

_____ l _____ sottoscritto _____ nato/a
a _____ il _____

chiede

alla S.V. il rilascio del DIPLOMA DI MATURITA'/ MAESTRO D'ARTE originale
conseguito nell'a.s. _____ / _____ classe _____ sezione _____

Allega alla presente ricevuta di versamento di € 15,13 sul c/c postale n° 1016 – causale tasse scolastiche.

Avellino, li _____

IN FEDE
