AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO “C.Golgi”

DI BRENO (BS)

Il sottoscritto

nato/a a il

alunno della classe – sezione – indirizzo

residente a

in Via

**CHIEDE**

il rilascio del Diploma di:

* MATURITÀ LICEO SCIENTIFICO
* MATURITÀ LICEO SCIENTIFICO DELLE SCIENZE APPLICATE
* MATURITÀ LICEO CLASSICO
* MATURITÀ LICEO SCIENZE UMANE
* MATURITÀ LICEO SCIENZE UMANE ECONOMICO SOCIALE
* MATURITÀ LICEO LINGUISTICO
* MATURITÀ LICEO ARTISTICO ARCHITETTURA E AMBIENTE
* MATURITÀ LICEO ARTISTICO AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE

Conseguito presso questo Liceo nella Sessione Unica dell’anno scolastico

Allega:

* Ricevuta del versamento di **€ 15,13** sul c/c postale n. **1016** intestato ad **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche**

Breno,

 firma

N.B. Il diploma deve essere ritirato dallo/a studente/ssa o da persona di sua fiducia con delega scritta.