

	ML 095	Pag. 1 di 1
	RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA MATURITA'	Data: 28/09/2025 Rev. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO "CAMILLO GOLGI"
di BRENO (BS)

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

alunno della classe _____ sezione _____

indirizzo (scientifico, classico etc.) _____

residente a _____ Via _____ n. _____

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;
- ☐ Maturità: Liceo Artistico Arti figurative;
- ☐ Maturità: Liceo Musicale.

conseguito nella Sessione Unica, dell'anno Scolastico ____/____ presso questo Liceo.

Allega:

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

Breno, _____

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