

RICHIESTA RITIRO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. COLOZZA- BONFIGLIO

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

IL DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA, conseguita nell'a.s. _____ / _____

(data)

Firma _____