Al Dirigente Scolastico
Del Liceo "F. D'Aguirre"
SALEMI

All'Uff. Scolastico Provinciale
TRAPANI

OGGETTO: Richiesta diploma originale.

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

n.° _____ - Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

il rilascio del diploma originale conseguito nell'anno scolastico_____ presso l'Istituto Tecnico Commerciale Legalmente Riconosciuto "Europa" di Salemi.

Si allega ricevuta di versamento di 15,13 e fotocopia del documento di riconoscimento.

Salemi _____

_____