

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE	  	 <small>REGIONE SICILIA</small>	Codice del documento: DR.6 PR.4.5.4 Data di emissione: 18.02.09 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1
RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA			

RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Socio-Psico-Pedagogico
“Danilo Dolci” di Palermo

___L___ SOTTOSCRITT___

NATO/A A _____ IL _____

RICHIEDE

IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI

MATURITÀ LICEO SOCIO-PSICO-PEDAGOGICO

MATURITÀ LICEO LINGUISTICO

DIPLOMA DIRIGENTE DI COMUNITÀ

CONSEGUITO NELL' A.S. _____ NELLA SEZIONE _____. A TAL FINE SI
ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 15, 13 SU C.C.P. 205906 INTESTATO A: TASSE
SCOLASTICHE REGIONE SICILIA; PER IL RILASCIO

PALERMO Lì _____

FIRMA
