

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. I. S. "G. B. VACCARINI"
VIA ORCHIDEA, 9
C A T A N I A

RICHIESTA CERTIFICATO DI MATURITA'

Il (la) sottoscritto(a).....nato(a) a.....
prov.....e residente in.....via.....n°.....
iscritto nell'anno scolastico..... alla classe.....sez.....avendo conseguito
il diploma di maturità,

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato per uso.....

Catania,.....

Firma

.....