

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE
" V. DE CAPRARIIS "
ATRIPALDA (AV)

__ l __ sottoscritt __ _____
nat __ a _____ prov. ____ il _____
alunn __ intern __ della classe quinta sezione _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del Diploma Originale di Licenza Media e n. 5 pagelle scolastiche.

Atripalda _____
