

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico

"A. GATTO"

AGROPOLI

Io sottoscritt _____

c h i e d o

il rilascio del DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA conseguito nell'anno scolastico

_____/____ (classe 5^a sez. _____).

Allego alla presente la ricevuta del versamento di €. 15,13 sul c/c 1016 tasse governative.

Agropoli, li _____

(f i r m a)