

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
“ A. TASSONI “
41121 MODENA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Via _____ n° _____
Studente della Classe _____

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del diploma originale di MATURITA' SCIENTIFICA conseguito presso
codesto Istituto nella sessione unica dell'Anno Scolastico _____ .

Si allegano alla presente:

- Ricevuta pagamento Pago in Rete c/o Agenzia delle Entrate pari a € 15,13
- Fotocopia di un documento di identità.

Modena, _____

Firma: _____