

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Paolo Borsellino e Giovanni Falcone"
Via Colle dei Frati, n°5 e 5/a
00039 Zagarolo

.....l. sottoscritt.....
nata.....(.....) il giorno alunno..... della
classe..... sez..... del Liceo.....

CHIEDE

il rilascio del diploma di superamento degli Esami di Stato conseguito nella sessione unica dell'a.s.
...../.....

Allega la ricevuta di versamento di € 15,13 su c/c postale 1016.

FIRMA