

AL DIRIGENTE
UFFICIO VII° -
AMBITO TERRITORIALE di VERONA

OGGETTO: Richiesta 1 Diploma originale licenza conclusiva 1° ciclo (Scuola Media).
 2 Diploma originale di Maturità.
 3 Qualifica Professionale in originale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Indirizzo posta elettronica _____ telefono _____

CHIEDE L'ORIGINALE

1 DIPLOMA LICENZA CONCLUSIVA 1° CICLO (Scuola Media)

Conseguito nell'anno _____ VOTAZIONE _____

Presso Scuola/Istituto _____

2 DIPLOMA MATURITA' conseguito nell'anno _____ VOTAZIONE _____

Presso Scuola/Istituto _____

3 DIPLOMA QUALIFICA PROFESSIONALE _____

Conseguito nell'anno _____ VOTAZIONE _____

Presso Scuola/Istituto _____

Verona _____

(firma)