

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I. I. S. "G. B. VACCARINI"  
VIA ORCHIDEA, 9  
C A T A N I A

RICHIESTA CERTIFICATO DI MATURITA'

Il (la) sottoscritto(a).....nato(a) a.....  
prov.....e residente in.....via.....n°.....  
iscritto nell'anno scolastico..... alla classe.....sez.....avendo conseguito  
il diploma di maturità,

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato per uso.....

Catania,.....

Firma

.....