

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO STATALE "E. PASCAL"
DI POMPEI (NAPOLI)**

__ L __ SOTTOSCRITT _____

NAT ____ **A** _____ **(PROV. ____)**

IL _____, **ALUNN** ____ **INTERN** ____ **ISCRITT** ____ **ALLA CLASSE** _____

V SEZ. ____ **DI QUESTO LICEO - INDIRIZZO DI STUDIO:** _____

SEDE DI: _____

AVENDO SOSTENUTO GLI ESAMI DI STATO CON ESITO POSITIVO NELLA

SESSIONE UNICA RELATIVA ALL' ANNO SCOLASTICO _____ / _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE.

ALLEGA RICEVUTA DI EURO 15,13 VERSATI SUL C/C 1016 INTESTATO

ALL' UFFICIO DEL REGISTRO TASSE CC. G.G. PESCARA - TASSE SCOLASTICHE.

POMPEI, _____

IN FEDE
