

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "GASPARRINI"
MELFI

Il/la sottoscritto/a _____

nat__ a _____ (_____) il _____

avendo sostenuto, presso Codesto Istituto, nell'anno scolastico _____

gli esami di **MATURITA'**, nel settore sotto indicato, con esito positivo :

- **Maturità - TECNICO SERVIZI RISTORATIVI**
- **Maturità - TECNICO SERVIZI TURISTICI**
- **Maturità – GEOMETRA**
- **Maturità – RAGIONIERE E PERITO COMM.LE**

C H I E D E

Il rilascio del DIPLOMA ORIGINALE.

- allega ricevuta di versamento di euro **15,13** allo Stato su C/C 1016

Melfi, _____

F I R M A
