

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico Statale "G. Garibaldi"
Via Canonico Rotolo, 2
90143 Palermo

Oggetto: Richiesta Diploma Maturità

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ pv(____) il _____

chiede

alla S.V. il rilascio del Diploma di superamento degli Esami di Stato del
corso di studi indirizzo classico conseguito nell'a.s. _____/_____

classe e sezione _____

Lo/La scrivente allega la ricevuta di versamento di € 15,13 sul c.c.p.
205906 intestato a: Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara-
Tasse scolastiche (Sicilia)

Palermo, _____

firma