

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Ernesto Basile" di Palermo

_ l _ sottoscritt _____
nat _ a _____ (_____) il _____
avendo conseguito nell'anno scolastico 20__ / 20__ la Maturità Scientifica, presso
codesto Liceo, chiede alla S.V. il rilascio del Diploma Originale.

_ l _ sottoscritt _ allega il pagamento F24 Cod. TSC4 inserito nella Sezione
"Erario" di € 15,13.

Palermo _ / _ / _____

Con osservanza
