

Al Dirigente Scolastico  
I.S.I.S. "L. da Penne – M. dei Fiori  
PENNE

Oggetto: Richiesta certificato di maturità

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
\_l\_ quale ha sostenuto gli esami di Stato ad indirizzo \_\_\_\_\_ a.s.  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di Maturità per usi consentiti.

Allega ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_

Penne, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_