

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Anna Antonini"  
VERBANIA TROBASO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli/le venga rilasciato il certificato sostitutivo del Diploma di Licenza conclusiva del

Primo Ciclo di Istruzione conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ dall'alunno/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Verbania, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_