



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Tavarnelle Val di Pesa in

via \_\_\_\_\_ dichiaro di aver conseguito nell' a. s. 2017 -

2018 il diploma di \_\_\_\_\_, presso

l'istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_, con votazione

di \_\_\_\_\_.

cell. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

In allegato:

- copia del diploma di maturità o eventuale attestazione comprovante la votazione conseguita nell' a. s. 2017 - 2018.

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_