



Comune di Tavarnelle Val di Pesa
Provincia di Firenze

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a Tavarnelle Val di Pesa in

via _____ dichiaro di aver conseguito nell' a. s. 2016 -

2017 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. 2016 - 2017.

data _____

firma
