

Riservato Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

***Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Tecnico "Augusto Righi"  
- 89121 - Reggio Calabria***

***Oggetto: Ritiro Diploma di Licenza Media.***

Il/La Sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

nato/a a

il

avendo lasciato gli studi sin dall'anno scolastico

classe

Sez

## ***DICHIARA***

di aver ritirato in data odierna dall'I.T.G. "A. Righi" di Reggio Calabria il DIPLOMA  
IN ORIGINALE DI LICENZA MEDIA.

Reggio Calabria,

In fede

***Riservato Ufficio***

N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_

- CARTA IDENTITA'
- PATENTE DI GUIDA
- ALTRO