



Fondazione Luigi Clerici
ODONTOTECNICO
CASATI

RICHIESTA CERTIFICATO DIPLOMA ESAME DI STATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ ha frequentato la classe 5[^], indirizzo
Odontotecnico, e avendo conseguito la Maturità nella sessione unica dell'anno scolastico
_____/____

CHIEDE

alla S.V. di voler rilasciare certificazione di diploma di maturità.

_____,li _____

Firma

Fondazione Luigi Clerici – ODONTOTECNICO Casati

Via Montecuccoli, 44 - 20147 Milano (Mi)

Tel. +39 02/2841946 – Fax.+39 02/2829567

E-mail: segreteria.odontotecnico@clerici.lombardia.it

Codice Fiscale 80037690155 Partita IVA 07257640156

www.odontotecnिकासati.it