



Liceo Artistico di Porta Romana e Sesto Fiorentino

**RICHIESTA CERTIFICATI E DIPLOMI ALUNNI MAGGIORENNI**

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Artistico di Porta Romana e Sesto Fiorentino

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

Via ..... n. ... , Tel. ....

iscritto/a alla classe .....sez. .... a.s. ....

**CHIEDE**

IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO PER USO *(specifica necessaria in ottemperanza alla normativa sull'imposta di bollo)*: .....

DI:

- † Iscrizione
- † Iscrizione e frequenza
- † Diploma di Maestro d'Arte conseguito nell'anno scolastico .....
- † Diploma Esame di Stato conseguito nell'anno scolastico.....
- † Diploma Corso di Perfezionamento anno scolastico.....
- † Certificato di Diploma di .....
- † Certificato dei voti della classe ..... a. s. ....
- † Fotocopie programmi di classe .....
- † Altro .....

Data, ..... Firma .....

**LICEO ARTISTICO di Porta Romana e Sesto Fiorentino**

*Istituto Statale d'Arte - Corso di Perfezionamento*

P.le di Porta Romana n.9 – 50125 Firenze - tel. 055220521 - fax 0552299809 – c.m.FISD03000L

Via Giusti, 31- 50019 Sesto Fiorentino (FI) – tel. 0554489004- fax 055440590- c.m. FISD03001N