

\

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'Istruzione Superiore
Liceo Scientifico
Montecorvino Rovella

...I... sottoscritt... _____ genitore

dell'alunno _____ nato a _____

il _____ iscritt... per l'anno scolastico ____/____

Liceo Scientifico classe ____ sez. _____

I.T.C. Giffoni V.P. classe ____ sez. _____

CHIEDE

il rilascio di n. ____ copie del certificato di:

ISCRIZIONE a.s. ____/____

ISCRIZIONE E FREQUENZA a.s. ____/____

CERTIFICATO DI PROMOZIONE SENZA VOTI a.s. ____/____

CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTI a.s. ____/____

CERTIFICATO DI MATURITA' a.s. ____/____

PER USO _____

Montecorvino Rovella, _____

FIRMA
