

Al Dirigente Scolastico

IPSSAT Rocco Chinnici

Nicolosi

OGGETTO: RITIRO DOCUMENTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,

residente a _____ in via _____

In qualità di genitore dello studente _____

nato/a _____ il _____

avendo frequentato la classe _____ A.S. _____

Ritira

- 1. Diploma di Maturità**
- 2. Diploma di Licenza media**

Luogo e data _____

Firma _____