

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Jacopo del Duca - Diego Bianca Amato"
Cefalù

Oggetto: Richiesta carta dello studente

Il/la sottoscritto/_____C.F. _____alunno/a
della classe ____sez. ____ di questo Istituto indirizzo: Linguistico Tecnico Artistico Scientifico

CHIEDE

il rilascio della carta dello studente per le seguenti motivazioni:

- SMARRIMENTO
- DANNEGGIAMENTO
- DATI ERRATI
- MANCANZA DI CARTA NOMINATIVA

Cefalù, li _____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di ricevere in data odierna la carta n. _____

Cefalù, li _____

FIRMA
