

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

Oggetto: Ritiro documenti scolastici

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

a _____ (_____) Residente _____ (_____)

Via _____ n. _____ Telefono _____ email _____

Scuola frequentata: Linguistico Artistico Scientifico Tecnico- Classe _____ A.S. _____

DICHIARA

di ritirare in data odierna i sotto elencati documenti scolastici:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Cefalù, li _____

FIRMA

Documento di riconoscimento _____

Rilasciato da _____ n. _____