

OGGETTO: RESTITUZIONE DOCUMENTI

...I.....sottoscritt.....

Nato a il recapito telefonico

avendo frequentato la classesez.....a .scol./.....

CHIEDE

Tutta la documentazione scolastica in vostro possesso.

...L.....sottoscritt...../.....

In datadichiara di aver ricevuto i sotto elencati documenti.

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Pagella scolastica a scol./.....

Altro

[] Diploma originale Licenza Media

[] Certificato Licenza Media

Paternò.....

Firma

.....

Si allega richiesta consegna Diploma con delega

Paternò.....

Firma

.....