

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Carlo dell'Acqua
Legnano

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, avendo sostenuto gli esami di maturità presso codesto Istituto

nell'a.s. _____ CHIEDE di ritirare i propri documenti scolastici.

Legnano, _____

Firma _____

////////////////////

Riservato alla segreteria didattica

In data _____ si consegna:

Diploma Licenza media originale

Attestato licenza media originale

Pagelle a.s. _____ Istituto _____

Pagelle a.s. _____ Istituto _____

Pagelle a.s. _____ Istituto _____

Foglio notizie a.s. _____ Istituto _____

Documenti scolastici _____ Istituto _____

Certificati scolastici _____ Istituto _____

Certificati vari _____

Certificati vari _____

 firma del responsabile procedimento

 Firma per ricevuta