

Prot.....Del.....

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell' I.P.S.I.A. "Salvo D'Acquisto"

BAGHERIA

Oggetto: Ritiro Diploma di Licenza Media

Il Sottoscritto/a Nato a

Il e Residente a in via

Genitore dell' alunno

Dichiara di Ritirare il Diploma di Licenza Media (ORIGINALE)

Bagheria Li

FIRMA DEL GENITORE

Documento di Riconoscimento

Numero Documento n° Rilasciato Il