

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE	  	 <small>REGIONE SICILIA</small>	Codice del documento: DR.13 PR.4.5.4 Data di emissione: 18.02.09 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1
RICHIESTA CERTIFICATO			

RICHIESTA CERTIFICATO

DATA ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SOCIO-PSICO-PEDAGOGICO
“DANILO DOLCI” DI PALERMO

IL/LA SOTTOSCRITTO/____ NAT__ A _____
 PROV. DI _____ IN QUALITÀ DI _____ DELL'ALUNN____
 _____ NAT____

A _____ PROV. DI _____ IL _____

FREQUENTANTE

AVENDO FREQUENTATO

LA CLASSE _____ SEZ. _____ NELL'A.S. ____/____

CHIEDE

ALLA S.V. IL RILASCIO DI N. _____ CERTIFICAT ____ DI

ISCRIZIONE

FREQUENZA

MATURITÀ

CON VOTI

SENZA VOTI

PER USO _____

FIRMA
