

Al Dirigente Scolastico  
I.T.S.E.T. "M. Capitolo"  
Via Santi Quaranta, snc  
75028 TURSI (MT)

Oggetto: **RICHIESTA DOCUMENTI/CERTIFICATI**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'a.s.  
\_\_\_\_\_.

C H I E D E

alla S.V. il rilascio dei seguenti documenti:

---

---

---

---

per i motivi di seguito indicati:

---

---

---

---

Tursi, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegare copia documento di identità