

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 _____
in qualità di genitore dell'alunn__ _____ della 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