

DICHIARAZIONE DI RITIRO DOCUMENTI SCOLASTICI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "Giudici Saetta e Livatino"

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

Documento di riconoscimento n. _____

rilasciato dal Comune di _____ il _____

in qualità di:

ex alunno/a maggiorenne:

genitore/tutore dell'alunno/a:

delegato dai genitori dell'alunno/a:

(Allegare alla presente, la lettera di delega con documento di identità del delegante e delegato)

_____ cognome alunno/a _____ nome alunno/a

che ha frequentato la classe _____ (ultima classe frequentata) nell'a.s. _____

dichiara di ritirare in data odierna i sotto elencati documenti scolastici dal proprio fascicolo personale dello studente:

- DIPLOMA di LICENZA SCUOLA MEDIA in ORIGINALE
- N. _____ PAGELLA ORIGINALE a.s. _____
- N. _____ PAGELLE ORIGINALI dall'a.s. _____ all'a.s. _____
- N. _____ PAGELLA ORIGINALIE ALTRO ISTITUTO a.s. _____
- N. _____ PAGELLE ORIGINALI ALTRO ISTITUTO dall'a.s. _____ all'a.s. _____
- ALTRO _____
- ALTRO _____
- ALTRO _____
- ALTRO _____

_____ firma

Ravanusa, il _____