

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Piccolo
Capo d'Orlando (ME)

__l__ sottoscritt__ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ il _____

genitore dell'alunn__ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ / _____ la classe _____ sez. _____
di codesto Liceo [] Scientifico / [] Classico,

DICHIARA

di ritirare i seguenti documenti scolastici:

1. Pagelle scolastiche aa.ss. _____ ;
2. Diploma di Licenza Media;
3. Fascicolo personale dell'alunno I.C. n. _____ .

Capo d'Orlando _____

FIRMA
