

AL DIRIGENTE SCOLASTICA
IIS "L. da Vinci"
CIVITANOVA MARCHE

___ l ___ sottoscritt ___
nat ___ a _____ provincia di _____
il _____ residente in _____
provincia di _____ Via _____
frequentante la classe _____, chiede il rilascio di:

- certificato di iscrizione a.s. _____
- certificato di iscrizione e frequenza a.s. _____
- certificato di promozione con voti a.s. _____
- certificato di maturità a.s. _____
- certificato provvisorio del diploma di maturità a.s. _____
- giudizio di ammissione all'esame di maturità a.s. _____
- giudizio di maturità a.s. _____
- altro: _____

per uso: _____

Civitanova Marche, _____

(firma)

