

MODULO RITIRO DOCUMENTI ORIGINALI

Al Dirigente Scolastico dell'ITIS De Pretto - Schio

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

cognome e nome _____
nato/a _____ prov. __ __ il __ __ __ __ __ __
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. __ __ C.A.P. __ __ __ __
telefono _____ e-mail _____ @ _____

Dichiara di ricevere i sotto elencati documenti

- Diploma di 3[^] media** in originale;
- Certificato di 3[^] media** ;
- Pagella/e scolastica/che a.s.** _____ ;
- Altro** _____

data

firma

MODULO RITIRO DOCUMENTI ORIGINALI

Al Dirigente Scolastico dell'ITIS De Pretto - Schio

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

cognome e nome _____
nato/a _____ prov. __ __ il __ __ __ __ __ __
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. __ __ C.A.P. __ __ __ __
telefono _____ e-mail _____ @ _____

Dichiara di ricevere i sotto elencati documenti

- Diploma di 3[^] media** in originale;
- Certificato di 3[^] media** ;
- Pagella/e scolastica/che a.s.** _____ ;
- Altro** _____

data

firma