



RICHIESTA CERTIFICATI

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Galileo Galilei"
CATANIA

Il/la sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

per l'anno scolastico _____/_____ chiede il rilascio di un certificato anno scolastico _____

- di iscrizione
- di frequenza
- di frequenza con voti
- di diploma

per uso _____

Catania, _____

Firma del Genitore

Consegnato il _____