

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO REGIONALE
"R. LIBERTINI"
DI GRAMMICHELE

Il/La sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn_
_____ Nat_ a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Liceo/Scuola Media

CHIEDE

- N. _____ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE;
- N. _____ CERTIFICATO DI FREQUENZA;
- ATTESTAZIONE GIORNI DI PRESENZA.

Grammichele, li _____

Firma
