




DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA CERTIFICATI ALUNNI		 Liceo Scientifico Statale "G. P. Ballatore"		Codice del documento: DR.1 PR.7.5.2 Data di emissione: 11.07.2008 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1
--	---	--	---	--

Al Dirigente Scolastico
**Liceo Scientifico Statale
"G. P. Ballatore"**
Mazara del Vallo (TP)

OGGETTO: Richiesta certificati

Il / La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
_____ iscritt _____ per l'anno
scolastico _____ / _____ alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di n. _____ certificat _____ di:

- iscrizione per l'anno scolastico _____ / _____
- frequenza per l'anno scolastico _____ / _____
- promozione con voti per l'anno scolastico _____ / _____
- superamento esami di stato anno scolastico _____ / _____
- diploma

Mazara del Vallo, li _____

Firma
