

Il sottoscritt _____
nat a _____ (prov. _____) il _____._____._____
residente a _____ (prov. _____) in via/piazza
_____ telefono n. _____
C.F. _____, iscritto presso questo Istituto nell'a.s. _____/_____, indirizzo

CHIEDE

- RITIRO DEL FASCICOLO PERSONALE**
- Estratto dell'atto di nascita
- Certificato di nascita originale
- Certificato di residenza
- Certificazione di ritiro rilasciato dalla scuola di provenienza
- Diploma di Licenza Media (originale)
- Certificato sostitutivo del Diploma di Licenza Media (originale)
- Pagelle originali (_____)
- Altro _____

Roma, _____._____._____

Firma
