

ALLA SEGRETERIA
LICEO STATALE
"GALILEO GALILEI"
24043 CARAVAGGIO

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

alunno di codesto Liceo Statale nato a _____

Provincia _____ il _____ residente a _____

Via/Num. _____ Tel. _____

Classe _____ sez. _____

CHIEDE

il rilascio de ___sequent___ certificat___

n. ___certificat___ di **ISCRIZIONE E FREQUENZA** anno scolastico 20___/___

n. ___certificat___ di **ESAME DI STATO** anno scolastico 20___/___

n. ___certificat___ di **PROMOZIONE** anno scolastico 20___/___

per uso: tutti gli usi consentiti dalla legge.

Caravaggio, _____

(il richiedente)