

Al Dirigente Scolastico
LICEO SCIENTIFICO "G.MARCONI"
P A R M A

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ nato/a _____ (Prov.
_____) il _____ residente a _____ in via
_____ tel.n° _____ richiede il rilascio di (compilare solo
la parte che interessa)

- n° ____ certificato di promozione _____ con voti _____ alla classe _____ Sez. _____
conseguito nell'anno scolastico _____ senza voti _____ / _____ ad uso

- n° ____ certificato di iscrizione e frequenza della classe _____ Sez. _____ nell'anno
scolastico _____ / _____ ad uso _____

- n° ____ certificato di Maturità/diploma _____ Sez. _____ conseguita nell'anno
scolastico _____ / _____ ad uso _____

- Altro : _____

Parma, _____

Il richiedente
