

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS Niccolini Palli
di Livorno

RICHIESTA RITIRO DOCUMENTI SCOLASTICI

Il/La sottoscritto/a _____
genitore di _____ nato il _____
a _____ e residente a _____
in Via _____ n° _____, TEL. _____
iscritto alla classe _____ sez. _____ per l'A.S. _____,

CHIEDE DI RITIRARE

- 1.** Diploma originale di Licenza Media
- 2.** N. _____ pagella/e anno/i scolastico/i _____
- 3.** Altro _____

Livorno, _____

Il richiedente⁽¹⁾

⁽¹⁾ in caso di alunno minorenni firma del genitore, che dovrà presentarsi personalmente per il ritiro.

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di ritirare in data odierna i documenti sopra richiesti.

Livorno, _____

Firma _____

La Segreteria _____