

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.P.S.S.A.R. "E. Mattei"
Vieste**

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

frequentante la classe _____ nell'a.s. ____ / ____

CHIEDE

n° _____ certificato di _____

per uso: _____

Vieste, _____

FIRMA
