

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Istruzione Superiore "Galilei"
Salerno

Il sottoscritt _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ via _____
della classe _____ sez _____ a.s. _____ Galilei / Di Palo
chiede il rilascio del certificato di iscrizione/frequenza /promozione altro _____
per uso _____

Salerno,
