

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO
"Leonardo Da Vinci" – FOLIGNO**

__ l __ sottoscritt _____
nato a _____ il _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sezione _____

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del certificato di _____ per uso:

Foligno, _____

Firma richiedente
