



Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Carlo Porta"
Via della Guerrina, 15
20900 - MONZA

Il/la sottoscritto/a _____
COGNOME NOME

alunno/a (se maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

la restituzione di:

n° ____ pagelle a.s. ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____;

n° ____ certificati con voti a.s. ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____; ____ / ____;

Diploma originale di licenza media; Certificato di licenza media;

Certificato delle competenze; Foglio notizie; Curriculum;

Altri documenti della scuola media in Vs possesso;

Attestati: Dele; Delf; Trinity; Zdj; Cinese; Ecdl; Cambridge;

n° ____ attestati stage professionali

Altro: _____

DELEGA

Estremi delegato per il ritiro:

Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

Estremi del documento di identificazione del delegato:

Monza, _____

Firma

SPAZIO AD USO UFFICIO

Cura il ritiro il/la Sig. _____