



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. \_\_\_\_\_