Al Dirigente Scolastico

IIS Pentasuglia

Via Mattei, snc

75100 Matera

**Oggetto: richiesta del libretto delle giustificazioni.**

Il modulo deve essere compilato al computer.

sottoscritt  dell’alunno Cognome       Nome

frequentante la classe sez. dell’Indirizzo

chied il rilascio di un nuovo libretto di giustificazioni poichè

Si allega fotocopi document d'identità di ciascun richiedente.

Matera,

Il Padre       firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Madre       firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Tutore o simili       firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_