

RITIRO DOCUMENTI SCOLASTICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

A _____ () PADRE/MADRE DELL'ALUNNO _____

RITIRA

IN DATA ODIERNA, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE SCOLASTICA:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;
8. _____;
9. _____;
10. _____;

AVELLINO, _____

FIRMA
