Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico - Linguistico
Scienze umane“M.T.Cicerone”
Via Fontana vecchia. 2
00044 Frascati

RICHIESTA CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritto/a genitore
dell’alunno/a
della classe sez. chiede il rilascio del seguente certificato:

☐ iscrizione e frequenza a.s.

☐ borsa di studio a.s.

☐ promozione con votazione a.s.

per uso

Frascati, li

Firma