

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ORAZIO"
VIA F.LLI BANDIERA,29
00040 POMEZIA (RM)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
GENITORE DELL'ALUNNO/A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____ A. S. 20__/20__ PRESSO IL
PLESSO _____ DI QUESTO ISTITUTO, CHIEDE CHE LE VENGA RILASCIATO
UN CERTIFICATO DI _____
PER USO _____

IN BOLLO (EURO 14,62)

ESENTE DA BOLLO, SPECIFICARE TIPO DI ESENZIONE
COME DA TAB.B DEL D.P.R.642/72

FIRMA

POMEZIA _____
