

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico E Boggio Lera
Catania**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ frequentante la classe _____ nell' A.S. _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di _____

per uso _____.

Si prega di inviare il suddetto certificato all'indirizzo email: _____

Distinti saluti.

Catania, _____

firma

richiesta da inviare tramite email all'indirizzo ctps020004@istruzione.it

allegando documento di riconoscimento del richiedente (genitore)