

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“MARIANO IV D’ARBOREA”
ORISTANO**

OGGETTO: Richiesta rilascio Certificato.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
residente a
in Via n., frequentante nell’anno
scolastico/..... la classe sez. corso del:

☐ Liceo Scientifico di Oristano

☐ Liceo Scientifico di Ghilarza

☐ Liceo Linguistico di Ghilarza

☐ I.P.S.I.A. di Ghilarza

CHIEDE

che le venga rilasciato un Certificato di
per uso :
.....

Data

.....
(Firma)