

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO ARTISTICO STATALE
"EMILIO GRECO"
CATANIA

RICHIESTA CERTIFICATO

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Classe _____ Sez. _____

TIPO DI CERTIFICAZIONE

ISCRIZIONE Anno Scolastico _____

FREQUENZA Anno Scolastico _____

DIPLOMA Anno Scolastico _____

DIPLOMA CORSO INTEGRATIVO Anno Scolastico _____

USO

ASSISTENZA

SUSSIDIO

ASSEGNI

BORSA DI STUDIO

OVE LA LEGGE NON PREVEDE IL BOLLO

DATA _____

(firma del richiedente)