

RICHIESTA LIBRETTO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "E. Alessandrini"
Abbiategrasso (MI)

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto ITIS IPS

DICHIARA

- ◆ che il proprio figlio/a ha smarrito il libretto scolastico
- ◆ che il libretto è stato danneggiato

CHIEDE

Pertanto il rilascio di un ulteriore libretto. E' a conoscenza che l'importo da pagare per il duplicato è di **€ 5,00 da versare sul c/c postale n. 30612204 intestato a I.I.S. "E. Alessandrini" - Via Einaudi, 3 - 20081 Abbiategrasso.**

Data _____

Firma
