



Istituto di Istruzione Superiore
“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”
Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali
Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO : Ritiro documenti

Il/la sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____

DICHIARA

di ritirare in data odierna i sotto elencati documenti :

Pagelle aa.ss. : _____

Diploma originale di licenza media.

Documento di riconoscimento

TORINO , _____

FIRMA
