

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Giuseppe Garibaldi"
C.da Lornano 6
62100 MACERATA

Oggetto: Richiesta nuovo badge

Il/La sottoscritt_

(Nome e Cognome)

frequentante la classe ___ sez. ___ di questo Istituto TECNICO PROFESSIONALE

Chiede un nuovo badge per i seguenti motivi:

_____ / _____

(Città)

(Data)

In Fede,

Firma studente/ssa e genitore

Consegna nuovo BADGE in data.....

Versamento €