

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

Oggetto: **Richiesta libretto delle giustificazioni**

Il/La sottoscritt_ _____ genitore dello studente/ssa

(Nome e Cognome)

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

Chiede un nuovo libretto per a.s.2016/17 per i seguenti motivi:

(Città)

(Data)

In Fede,

Firma Genitori

Consegna in data.....