

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

Oggetto: **Richiesta codici di accesso studente**

Il/La sottoscritt_

(Nome e Cognome)

studente della classe ____ sez. __ di questo Istituto TECNICO PROFESSIONALE

Chiede nuovi codici a.s.2017/18 per i seguenti motivi:

(Città)

_____/_____/_____
(Data)

In Fede,

Firma studente

Consegna in data.....