



## RICHIESTA CERTIFICATI

Via Vescovo Maurizio,73/75  
Tel.095/6136345  
95126 - Catania  
Cod.Mecc. CTPS040009  
[www.liceogalileicatania.edu.it](http://www.liceogalileicatania.edu.it)  
email CTPS040009@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico  
"Galileo Galilei"  
CATANIA

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunn\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

CHIEDE

per l'a.s.\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ il rilascio del certificato

- di iscrizione
- di frequenza
- di frequenza con voti
- di diploma

Catania \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Consegnato in data \_\_\_\_\_