

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Girolamo Fracastoro"
VERONA

Oggetto: richiesta duplicato Libretto Personale.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ presso Codesto

Istituto, chiede il rilascio di un duplicato del Libretto Personale

per il seguente motivo:

Firma genitore

Verona, _____

Allega attestazione di versamento di Euro 3

- Classe Viva
 - Scadenziario pagamenti e ricevute
 - DUPLICATO libretto personale
 - Cliccare su "Paga"
- Accedi con SPID per poter effettuare il pagamento

Acquisita agli atti della scuola in data _____ Prot n. _____

Il Compilatore: _____