

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.I.S. "Leopoldo Pirelli"  
Via rocca di Papa n.113  
Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dichiara di consegnare i seguenti  
documenti per \_\_\_\_\_

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_