

Liceo Statale Classico – Linguistico – Scientifico – Scienze Umane Piazza Ascoli. 2 – 20129 MILANO Via Pisacane, 11 – 20129 MILANO C.F. 80107250153 – C.M.: MIPM050003

Allegato 1

| lo sottoscritto/a | , ii |
|---|--|
| qualità di: | |
| o Genitore | |
| DelegatoTutore | |
| Responsabile genitorial | |
| | ca il mio Codice Fiscale:, |
| iscritto/a alla classe, se | ione, del plesso/della sede |
| , , | di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al matici intestati all'alunno/a. |
| DATA | FIRMA |