



LICEO SCIENTIFICO STATALE

“A. EINSTEIN”

Via A. Einstein, 3 - 20137 MILANO Tel. 02.5413161 - Fax 02.5460852 E-mail: liceoein@tin.it

AL PRESIDE
LICEO SCIENTIFICO STATALE
“A. EINSTEIN”

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ per l'a.s. _____

CHIEDE

Che venga rilasciato un certificato di:

MATURITA'

FREQUENZA

ISCRIZIONE

ISCRIZIONE ESAMI

PROMOZIONE

PROMOZIONE CON VOTI

ad uso: _____

Milano, _____

(firma)

N.B. Si prega di mettere sempre l'uso del certificato per la corretta compilazione del medesimo.
In assenza dell'uso, sul certificato verrà scritto :”per gli usi consentiti dalla legge”.