

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Europa - Virginia Woolf"  
R O M A**

**RITIRO DOCUMENTAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
alunno della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del corso di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dichiaro**

di aver ritirato in data odierna i seguenti documenti:

- ✓ Diploma di Licenza Media;
- ✓ Certificato Originale di Licenza Media;
- ✓ Pagelle Scolastiche anni \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ;
- ✓ Certificato Estratto di Nascita;
- ✓ Foto Autenticata;
- ✓ Certificato Vaccinazioni;
- ✓ Certificato di Residenza;
- ✓ Altro \_\_\_\_\_ ;
- ✓ Altro \_\_\_\_\_ ,
- ✓ Altro \_\_\_\_\_ .

Roma, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_