



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
“Montessori – Mascagni”
Catania

Oggetto: **richiesta certificato diploma**

_ l _ sottoscritt _____ (genitore o alunno maggiorenne)

dell'alunn _____

nat _ a _____ il _____

telefono _____ e-mail _____

classe _____ a.s. _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del

- **Certificato attestante il conseguimento del Diploma**

a.s. _____ classe _____ sez. _____

per uso _____

Con osservanza

Firma _____

Data _____