



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C.G. "E. FERMI"**

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ Sez _____ nell'Anno Scolastico _____ dichiara di
aver smarrito il libretto di giustificazione pertanto ne richiede il duplicato.

Si allega bollettino sul c.c.p.59084004 intestato a I.T.C.G. "E.FERMI" di € 07,50.

Tivoli, _____

FIRMA
