

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S.S. "CELLINI"  
Via Masaccio, 8  
50136 FIRENZE

Il / la sottoscritt.. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_

C H I E D E

che gli venga rilasciato la fotocopia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio per annotazioni.

Ricevuto il \_\_\_\_\_

Marca amministrativa n. \_\_\_\_\_ (€ 0,26 da 1 a 2 copie)

Marca amministrativa n. \_\_\_\_\_ (€ 0,52 da 3 a 4 copie)