

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. I. S. "G.B. VACCARINI"
VIA ORCHIDEA, 9
C A T A N I A

RICHIESTA ATTESTATO DI FREQUENZA AI CORSI APPROVATI DAL COLLEGIO
DOCENTE COME AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Il sottoscritto.....nato a.....
il.....classe.....sez.....ha partecipato corso

.....nell'anno scolastico.....
Si richiede attestato

Catania,.....

FIRMA

.....