

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO "A. VOLTA"
COMO

Progetto Certificazione PET
DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME 18 MAGGIO 2019
(Si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro)

__|__ sottoscritt__ _____ classe _____ sez. _____

nato/a a _____ il ____/____/____

_____	_____	_____
<i>E mail studente</i>	<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>

Como, ____/____/____

FIRMA
