



RICHIESTA RILASCIO CARTA DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a.....il

Residente a.....Via.....n°

Frequentante la classe

CHIEDE

il rilascio della carta dello studente in quanto

.....

Ferrara,

.....
 (firma)

 Carta n°.....

.....
 (firma per ricevuta)

Ferrara,

Sezioni associate:

G.B. Aleotti - Via C. Ravera 11 - 44122 Ferrara
 Tel. 0532.94058 - Fax 0532.94076 - www. itsgaleotti.it

Codice Mec. FETL00901R
 e-mail feis009004@istruzione.it

Dosso Dossi - Via Bersaglieri del Po 25/b - 44121 Ferrara
 Tel. 0532.207416 Fax 0532.206112
 Via De' Romei, 5 Tel. 0532.241812

Codice Mec. FESD009011
 e-mail arte.dosso.fe@virgilio.it
 e-mail arte.dosso.fe@virgilio.it