

I.I.S. "GAETANO DE SANCTIS"

Via Cassia 931

00189 R O M A

AUTOCERTIFICAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A :.....

GENITORE DELL'ALUNNO/A :.....

INDIRIZZO DI STUDI :.....

DELLA SEDE DI :.....

DICHIARA

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PROVENIENTE DALLA SCUOLA MEDIA:

.....

E' STATO PROMOSSO/A CON LA SEGUENTE VOTAZIONE:

.....

ROMA,

FIRMA

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A:

segreteria didattica@liceodesanctisroma.edu.it