

Spazio riservato all'ufficio:	
Ricevuto in data: _____	Protocollo n. _____ del _____
Annotazioni: _____	

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IT “Saffi/Alberti”
Via F. Turati 5
44121 Forlì (FC)**

Oggetto: Ritiro documenti di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ Residente in via _____ n. _____
Città _____ provincia _____ CAP _____
Documento di identità _____ numero _____
Rilasciato da _____ il _____
indirizzo email per le comunicazioni _____
recapito telefonico _____

DICHIARA

di voler ritirare in data odierna i documenti sottoelencati, presentati a questo istituto all'atto dell'iscrizione, quale:

alunno/a interno/a

privatista

altro _____

Documenti ritirati:

- 1 - _____
- 2 - _____
- 3 - _____
- 4 - _____
- 5 - _____
- 6 - _____
- 7 - _____
- 8 - _____
- 9 - _____

Forlì (FC), li _____

Firma
