



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto d'Istruzione Superiore "U. Midossi" con S.M. Annessa**

Via F. Petrarca s.n.c. – 01033 Civita Castellana (VT)

☎ 0761 513671 fax 0761 591145 ✉ VTIS007001@istruzione.it

Civita Castellana, .....

Il sottoscritto .....

Padre / Madre dell'alunn \_ .....

Nat \_ a ..... il .....

Residente a .....

Via .....

Iscritto / frequentante la classe ..... ISA / ITIS / SMA a.s. ....

**CHIEDE**

.....  
.....  
.....

**FIRMA**

.....

Il documento è stato ritirato in data ..... da .....

**FIRMA** .....