



Al Dirigente Scolastico  
I.C. Biagio Siciliano  
Corso Isola delle Femmine  
90040 Capaci

OGGETTO: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ALLEGA ALLA PRESENTE

---

---

---

---

---

---

---

---

Capaci, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

<b>DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</b> <b>LETTERA ACCOMPAGNAMENTO</b>	<i>Codice del documento:</i> <i>Data emissione 14.09.2018</i> <i>N° di revisione: 00</i> <i>Pagina 1 di 1</i>
---	--