

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA LICENZA DI SCUOLA MEDIA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

DICHIARO che mio/a figlio/a ha conseguito la licenza di scuola media inferiore

Presso la scuola _____

Con il voto di _____

Viareggio _____

In fede
