

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"MARIANO IV D'ARBOREA"  
ORISTANO**

OGGETTO: Richiesta rilascio Certificato.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
residente a .....  
in Via ..... n. ...., frequentante nell'anno  
scolastico ...../..... la classe ..... sez. .... corso ..... del:

**Liceo Scientifico di Oristano**

**Liceo Scientifico di Ghilarza**

**Liceo Linguistico di Ghilarza**

**I.P.S.I.A. di Ghilarza**

**CHIEDE**

che le venga rilasciato un Certificato di .....  
per uso : .....

Data .....

(Firma)

.....