

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

OGGETTO: Rilascio Certificato di frequenza per il "BONUS STUDENTI" della Regione  
Sardegna.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
residente a .....  
in Via ..... n. ...., genitore dell'alunno/a  
..... nato/a il .....  
a ....., 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 attestante la frequenza del/della proprio/a  
figlio/a per uso : **Partecipazione al Bando della Regione Sardegna per il "BONUS  
STUDENTI"**.

Data .....

(Firma)

.....