

	ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE "E. TORRICELLI" MILANO	MODELLO RIL-DOC-SCO
	Richiesta rilascio documenti scolastici	

**Al Dirigente Scolastico**

Milano, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

dichiara di aver restituito in data odierna il device \_\_\_\_\_

concesso a suo tempo in comodato d'uso dall'Istituto.

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
dichiara di ritirare il device.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_