



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"  
Indirizzi: Ordinario, Scienze Applicate

**SEZIONE RICHIESTA**

**Dati dello Studente**

Cognome e Nome .....

Classe .....

Corso frequentato .....

Firma dello Studente

.....

**SEZIONE ATTESTAZIONE**

In qualità di Docente del corso .....

attesto che lo Studente richiedente ha seguito il corso .....

dal ..... al ..... svoltosi nelle ore pomeridiane.

Lamezia Terme, .....

Cognome e Nome, per esteso, del Docente

.....

Firma del Docente

.....