



**LICEO STATALE "G. A. DE COSMI"**

Via L. Ruggeri, 15 – 90135 Palermo

Tel. 091402581- fax 091400727

e-mail: papm02000n@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "G.A . De Cosmi"  
Palermo

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di  
questo Istituto,

**CHIEDE**

Che vengano valutati, ai fini dell'attribuzione del credito scolastico, i seguenti attestati:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allegano le relative certificazioni.

Palermo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_