

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Paolo Giovio" – Como

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a

_____ della classe sez. _____ a.s. _____

CHIEDE

il rilascio di un nuovo badge per il seguente motivo _____

Como, _____

In fede

Il nuovo badge verrà rilasciato previo consegna in segreteria della suddetta richiesta e della ricevuta di pagamento di € 5.00 da effettuare tramite portale pago in rete (versamenti volontari / Duplicato badge).