



**Ministero della Pubblica Istruzione  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
 LICEO SCIENTIFICO STATALE  
 "JOHN FITZGERALD KENNEDY"**

Via Nicola Fabrizi n. 7 - 00153 ROMA - Distretto IX - RMPS 180007

---

Al Dirigente Scolastico  
 del Liceo Scientifico Statale "J.F. KENNEDY" – ROMA

Oggetto: *richiesta copia fotostatica pagella*

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il ...../...../.....  
 residente in ..... Via / Piazza.....

alunno/a della classe: ..... nell' Anno Scolastico: .....

**CHIEDE COPIA FOTOSTATICA DELLA PAGELLA  
 DELL'ANNO SCOLASTICO .....**

Roma, .....

FIRMA

.....

---

(spazio riservato al ritiro del documento)

Ritiro effettuato il : .....

FIRMA

.....