

ALL'UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI TRIESTE
Ufficio scuole elementari
S.S. Martiri nr. 3 - TRIESTE

__I__ sottoscritt_____

nat__ a _____ (prov. di _____) il _____

residente a _____ via /piazza _____ n. _____

telefono: _____

c h i e d e

il rilascio del certificato di superamento del concorso magistrale espletato nell'anno _____.

(firma)

ritiro: a mano
 invio per posta (allega n.____ francobolli)