

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
.....

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt.....,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell'alunno della classe
sez. plesso _____ anno scolastico/.....

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO.....

CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note:
.....

....., li/...../.....

Firma

.....