AL DIRIGENTE SCOLASTICO

……..……

……

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt… ……...……,

nat… a ……..…… il ……/……/……,

alunn… / genitore dell'alunno …… della classe ……

sez. …… 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: …….

……

……..……, lì ……/……/……

Firma

…….