

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritt _____

Nat ____ a _____ il _____

Alunn__ /genitore dell'alunno _____

Sez. _____ anno scolastico _____

CHIEDE

Il rilascio di N. _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA . ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti – ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO (specificare il tipo richiesto) _____

Camerota, _____

Firma
