

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt _____

Nat_ a _____ il ____/____/____

genitore dell'alunno _____ della classe ____ sez. ____ a.s. ____/____

CHIEDE

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*) _____

ESENTE DA BOLLO

Per il/i seguent__motiv__ _____

_____ li ____/____/____

Firma
