

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

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

CHIEDE

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO _____

FIRMA