

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt_ _____ ,
nat_ a _____ il ___/___/____ , alunn_ / 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*) _____

Note: _____

Torino, li ___ / ___ / ____

Firma
