AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo “ALCMEONE”

OGGETTO: **RICHIESTA CERTIFICATO**

|  |  |
| --- | --- |
| DATI DEL  RICHIEDENTE  *(genitore)* | …………………………………………………...… …………..…………………………………………..  *(Cognome) (Nome)* |
| DATI DELL’**ALUNNO/A:**   * Maschio * Femmina | ……………………………………………………… …….………………………………………………..  *(Cognome) (Nome)*  NATO/A A …………………………………………. IL ………………………………………….………  DOMICILIATO/A IN …………………………….……………..……..……………………………………  DELLA CLASSE …………. SEZ. ………… …………..…………..…………………………………....  A.S. ……………/…………….. |

**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 ISCRIZ. E FREQUENZA CON VOTI – ANNO SCOL. ……………/………..
* CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO ……………/………..
* ALTRO (specificare il tipo di richiesta) ……………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ai fini ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….., …………………………………… ……………………………………………………………..

(Luogo) ( data ) ( firma del richiedente)