

Richiesta certificato

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Il _____

Genitore alunno _____

della classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

Infanzia **Primaria** **S. Media** **I.P.A.**

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 i/ tipo di richiesta) _____

Itri, _____

Firma Richiedente
