

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 2° CIRCOLO – SAN CATALDO

OGGETTO: **RICHIESTA CERTIFICATO**

DATI DEL RICHIEDENTE (genitore)	 (Cognome)	 (Nome)	
DATI DELL'ALUNNO/A:	 (Cognome)		 (Nome)
☐ Maschio	NATO/A A		IL
☐ Femmina	DOMICILIATO/A IN		
	DELLA CLASSE SEZ. PLESSO.....		
	A.S. /		

CHIEDE

Il rilascio di n. copie di:

- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO /
- ☐ CERTIFICATO DI FREQUENZA – 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)