AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Scuola Secondaria di I° Grado
"G. Carducci"
San Cataldo

OGGETTO: **RICHIESTA CERTIFICATO.**

DATI DEL RICHIEDENTE *(genitore)*	…….. …… *(Cognome)* *(Nome)*
DATI DELL'**ALUNNO/A:**	Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____ CL._____ 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) _____
  _____

_____,_____
(Luogo) (data)

_____
(firma del richiedente)