

AL DIRIGENTE SCOALSTICO
Istituto Comprensivo Statale "E.Cortis"
Quartucciu

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il / La sottoscritto/a _____
nat__ a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ frequentante la
classe ____ Sez. ____ anno scolastico ____ / ____

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 ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti – anno scolastico ____ / ____
CERTIFICATO DI DIPLOMA – anno scolastico ____ / ____
ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note: _____

Quartucciu, li ____ / ____ / ____

Firma

