

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi - Ancona

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunna/o

domiciliata/o in Via,

della classe sez. anno scolastico 20...../20.....

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 il tipo di richiesta*)

.....

Note:

.....

.....
luogo e data

.....
Firma