

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

alunno/a della classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

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 _____
- CERTIFICATO ECDL _____
- CERTIFICATO PATENTINO _____
- FOTOCOPIA DELLA PAGELLA A.S. _____
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

NOTE _____

Informativa ai sensi D.L.vo 196/03

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativo prevista D.Lvo 196/03, autorizza l'uso dei suddetti dati per gli scopi istituzionali

Data _____

Firma
