

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC "MAZZARRONE LICODIA EUBEA"  
95040 MAZZARRONE

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..  
nat... a ..... il ...../...../.....,  
alunn... / genitore dell'alunno ..... 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 .....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note: .....

....., li ...../...../.....

Firma

.....