

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Aldo Moro"
Marcianise (Ce)

Oggetto: Richiesta certificato

Il/la sottoscritt _____

Nato/a a _____ il ____/____/____,

genitore dell'alunno _____ della classe ____ sez. ____ anno
scolastico ____/____

CHIEDE

il rilascio di N° ____ copie del seguente documento relativo all'anno scolastico ____/____

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti
- CERTIFICATO DI DIPLOMA

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) _____

Note: _____

Marcianise, lì

Firma
