AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 IPSSAR “A.CELLETTI”

 FORMIA(LT)

 **Oggetto**: **RICHIESTA CERTIFICATO**.

 Il/la sottoscritt… ……………………...………………………………………………………,

 nat… a ………………………………………………….…………………… il ……/……/……,

alunn… / genitore dell’alunn….. ………………………………………………… della classe ………..sez. ……………………..

 anno scolastico ……………/…………..

 **C H I E D E**

 il rilascio di N° ……… copie di:

**- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO ..….…………CLASSE ……………….**

**-CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO ……..………CLASSE ………………**

**- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti – media voti ANNO SCOLASTICO ……………CLASSE ……………**

**-CERTIFICATO DI DIPLOMA QUALIFICA/MATURITA - ANNO SCOLASTICO ……………… CLASSE** ……………………..

**ALTRO** (specificare il tipo di richiesta) ……………………………………..………………………………………………………………….

Note: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …….……………….., lì ……/……/…………….

 **Firma** ………………………………………….