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** ………………………………………….