



- Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI VARI

Il/La/I sottoscritto/a/i :

in qualità di: Genitore ; Studente maggiorenne ; Tutore o altro avente titolo

con riferimento allo/a Studente/essa :

(gli Studenti maggiorenni richiedenti indichino ovviamente loro stessi)

CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI CERTIFICATI / ATTESTATI :

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E/O FREQUENZA uso:

classe : anno scolastico : N.ro certificati richiesti:

- CERTIFICATO CON VOTI CONSEGUITI uso:

classe : anno scolastico : N.ro certificati richiesti:

- CERTIFICATO DI ESAME DI STATO/MATURITA' uso:

classe : anno scolastico : N.ro certificati richiesti:

- CERTIFICATO DI IDONEITA' CORSO INTEGRATIVO uso:

classe : anno scolastico : N.ro certificati richiesti:

FOTOCOPIA AUTENTICATA DI :

- ATTESTATO LICENZA MEDIA ; uso : N.ro copie :

- DIPLOMA LICENZA MEDIA ; uso : N.ro copie :

Data :

Il/La/i RICHIEDENTE/i :