

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "Bozzano"
72100 BRINDISI

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

DATI DEL RICHIEDENTE <i>(genitore)</i> <i>(Cognome)</i> <i>(Nome)</i>
DATI DELL'ALUNNO/A: <i>(Cognome)</i> <i>(Nome)</i>
<input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	NATO/A A	IL
	DOMICILIATO/A IN	
	DELLA CLASSE SEZ.
	A.S. /	

CHIEDE

Il rilascio di n. copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO/.....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO/.....
- CERTIFICATO DI ISCRIZ. E FREQUENZA CON VOTI – ANNO SCOL. /
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO/.....
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta)

Ai fini

.....,

(Luogo) (data) (firma del richiedente)