

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S. VIA DELL'IMMACOLATA,47
CIVITAVECCHIA (ROMA)
email rmis10100r@istruzione.it

IL SOTTOSCRITTO _____ RICHIEDE IL CERTIFICATO:

- ISCRIZIONE
- ISCRIZIONE E FREQUENZA
- PROMOZIONE CON VOTI
- DI DIPLOMA
- ALTRO _____

PER L'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____

FREQUENTANTE/CHE HA FREQUENTATO NELL'A.S. _____

LA CLASSE _____ SEZ. _____

PER USO _____

DA PRESENTARE PRESSO _____

FIRMA

N.B.

LA RICHIESTA DEVE ESSERE FIRMATA DAL GENITORE O DA CHI NE FA LE VECI DELL'ALUNNO MINORENNE.
IL CERTIFICATO VERRA' RILASCIATO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE CON RELATIVA IMPOSTA DI
BOLLO(€16,00) SALVO ESENZIONI.