



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"F. P. MICHETTI" FRANCAVILLA AL MARE

Oggetto: Richiesta certificato.

Il / La sottoscritt... ..
nat..... a prov. (.....)
il/...../....., genitore dell'alunno
iscritto / frequentante la classe sez. di scuola
plesso anno scolastico/.....

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)
-

Note:

.....

.....

....., li/...../.....

Firma

.....