

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo 2 "Margherita Hack"
San Giovanni Lupatoto

OGGETTO: **RICHIESTA CERTIFICATO.**

DATI DEL RICHIEDENTE genitore ☐ affidatario ☐ tutore ☐	 (Cognome) (Nome)
DATI DELL'ALUNNO/A ☐ Maschio ☐ Femmina	 (Cognome) (Nome) NATO/A A IL DOMICILIATO/A IN DELLA CLASSE SEZ. (Scuola) 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. /
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta)

.....
.....

per uso

San Giovanni Lupatoto, ...
(data)

.....
(firma del richiedente)

Recapito telefonico