



RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe ____ sez. ____ a.s. 20____/20____
n. tel. _____ email: _____

CHIEDE il rilascio della seguente certificazione:

- certificato di iscrizione per l' a.s. _____
 - certificato di iscrizione e frequenza per l' a.s. _____
 - certificato di iscr. e frequenza con esito per l' a.s. _____
 - certificato di iscr. e frequenza con voti per l' a.s. _____
 - fotocopia della pagella per l' a.s. _____
 - altro _____ :
- _____

Per uso: _____

Data ____/____/____

Firma _____

La certificazione sarà disponibile al ritiro nel termine di 3 giorni dalla richiesta