

RICHIESTA CERTIFICATO - ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo N. 2 - Via Fleming, 1
08048 TORTOLI

Il sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____ na-
to a _____ il _____, iscritto nell'anno scolastico
_____/_____ alla classe ____ sez. _____ indirizzo _____ di questo Istituto

CHIEDE

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*)

ai fini _____

- Soggetto all'imposta di bollo
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. (*vd nota 1 e Tabella sul retro*) _____

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Il richiedente
