

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. Garibaldi"
MACERATA

OGGETTO: Richiesta di Certificato

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

CHIEDE

il rilascio di N.° _____ copie in carta semplice di:

- CERTIFICATO ISCRIZIONE - Anno Scolastico _____
- CERTIFICATO ISCRIZIONE E FREQUENZA - Anno Scolastico _____
- CERTIFICATO ISCRIZIONE e FREQUENZA con VOTI – Anno Scolastico _____
- CERTIFICATO DIPLOMA di STATO – Anno Scolastico _____
- ALTRO (Specificare il tipo di richiesta) _____
- CERTIFICATO QUALIFICA PROFESSIONALE – Anno Scolastico _____

Ad uso _____

note _____

_____, ____/____/____

FIRMA
