

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/La sottoscritt..... Genitore Alunno/a

Nat.....a..... il

Indicare la classe Classe,..... Sez A.S.

CHIEDE

IL RILASCIO DI N°..... COPIE DI:

Certificato di iscrizione – Alla classe A.S.

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di iscrizione e frequenza alla classe A.S.

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato promozione alla classe ...-..... con voti senza voti – A.S.

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di idoneità corso integrativo – A.S.....

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di idoneità – A.S.....

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di Maturità Magistrale conseguita – A.S..... classe..... Sez.

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di Diploma conseguito – A.S..... classe..... Sez.

PER USO _____ Destinatario _____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta) –

Note.....

Treviso _____

Firma _____

N.B

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12 novembre 2011 n. 183, non possono essere richiesti certificati da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi. Si prega pertanto, di richiedere certificati solo se indirizzati ad altri soggetti da specificare.