

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "PAOLO VASTA"
ACIREALE

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../....., genitore
dell'alunn.. della classe
sez. anno scolastico/.....

C H I E D E

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*)

Per uso :

.....

Acireale , li/...../.....

Firma

.....