

Istituto Comprensivo Caposele (Av) a. sc. 2018-19	Modulistica ALUNNI	Mod. 06 Richiesta certificato
--	-----------------------	----------------------------------

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"F. De Sanctis"
CAPOSELE (AV)
con sez. ass. CALABRITTO e SENERCHIA

Oggetto: Richiesta certificato.

Infanzia Primaria Secondaria primo grado

__ l __ sottoscritt __ _____ nat __ il _____
a _____ (prov. _____), genitore dell'alunn _____
iscritt _____ alla sezione/classe _____ di questa scuola – plesso _____,
di _____

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*)

Note:

.....

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

Firma

.....