

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. ROVIGO 4
Rovigo**

OGGETTO: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, genitore

dell'alunno/a _____ classe _____

Scuola _____ a.s. _____

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: _____

Data _____

FIRMA GENITORI

