

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a

_____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ della classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

CHIEDE IL RILASCIO DI N° ____ COPIE DI:

Certificato di iscrizione alla classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di iscrizione e frequenza alla classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di promozione alla classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

con voti / senza voti

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di idoneità corso integrativo – anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato di idoneità – anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

Certificato dell'Esame di Stato conseguito – classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

Altro (specificare) _____ – classe ____ Sez ____ anno scolastico ____ / ____

PER USO _____ Destinatario _____

NOTE: _____

Treviso li ____ / ____ / ____

Firma _____

N.B.: Ai sensi dell'art. 15 della legge 12/11/2011 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.