

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "G. CESARE"
BARI

Oggetto: Richiesta certificato.

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

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*)

- Uso:** Privato (si allega marca da bollo da €16,00)
 Pubblica amministrazione (esente da bollo ai sensi Tab. B allegata al DPR 642/72)

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

Firma

.....