

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE
F. DE SANCTIS
TRANI

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
genitore dell'alunno /a
nat... a il/...../.....,
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
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

I certificati sono rilasciati a richiesta dell'interessato in carta semplice, per uso consentito dalla legge ed esente da imposta di bollo, secondo il DPR 642/72 Tab B art. 11.

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

Firma
