

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VIA ACERBI - PAVIA

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO ALUNNI

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunna/o
residente a in Via ,
della classe sez. Scuola
a.s. 20...../20.....

C H I E D E

il rilascio di:

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO

☐ CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO

☐ ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)
.....

Ai fini (specificare l'uso del certificato richiesto):
.....
.....

Allega marca da bollo da € 16,00

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Data

Firma