

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "F.S. NITTI"
POTENZA**

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a il/...../.....,
alunno/a / genitore dell'alunno ⁽¹⁾ 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*)

Note:

.....

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

Firma

.....

⁽¹⁾ Barrare la voce non interessata