# Al Dirigente Scolastico

# I.I.S.S. GIOENI-TRABIA

PALERMO

## OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

# Il/la sottoscritt… ……………………...………………………………………………………,

nat… a ………………………………………………….…………………… il ……/……/……, alunn… / genitore dell’alunno ……………………………………………………………..……… .

della classe …….. sez…. …… anno scolastico 20……/20.…… sede ……………………………

**C H I E D E**

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)* ……………………………………..……………… |  |

**N.B. Indicare l’uso del certificato e da quale Ente/Ufficio/ecc. è stato richiesto:**

Il rilascio del certificato potrebbe richiedere l’imposta di bollo nei casi previsti dalla normativa vigente Legge n. 183 art. 15 del 12/11/2011 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – D.P.R. n. 642/72 Allegato B

………..,.………………………………………………………………………………………….

……….……………………………………………………………………………………………

………..,.………………………………………………………………………………………….

PALERMO ….…/….…/……..… Firma

…………………………………….