

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO STATALE "DEMOCRITO"

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 ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti – ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO _____

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) _____

NOTE _____

Roma li _____ / _____ / _____

FIRMA
