

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL D.S.G.A.
Ist. "A. CHECCHI" - Fucecchio

RICHIESTA CERTIFICATO

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ iscritto
alla classe _____ anno scolastico _____,

CHIEDE il rilascio di un certificato di:

- Iscrizione e Frequenza (anno scolastico _____/_____)
- Iscrizione e Frequenza con esito (anno scolastico _____/_____)
- Iscrizione e Frequenza con voti ed esito (anno scolastico _____/_____)
- Diploma Esami di Stato / Qualifica (anno scolastico _____/_____)
- Competenze (anno scolastico _____/_____)
- altro:

per uso (specificare): _____

Data _____

FIRMA

-
- SI RILASCIA (ai sensi dell'art.40 c.2 D.P.R. 445/2000 come modificato dall'art.15 L.183/2011)
- NON SI RILASCIA

VISTO:

IL DIRETTORE S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO