Al Dirigente Scolastico
I.I.S."Vittorio Veneto" Città della Vittoria

OGGETTO: richiesta certificazione per alunni

Il/la sottoscritto/a_____ tel.:____/_____Cell.:_____
(cognome e nome)
in qualità di genitore/tutore/alunno dell'alunno/a_____
(cognome e nome)
nato/a a_____(_____) il_____frequentante nell'a.s._____la classe

_____sez. _____

CHIEDE

il rilascio di n._____certificati di:

- ☐ Certificato di iscrizione e frequenza riferito all'a.s._____/_____
- ☐ Certificato di iscrizione, frequenza promozione riferito all'a.s._____/_____
- ☐ Certificato di promozione con voti riferito all'a.s._____/_____
- ☐ Certificato di maturità riferito all'a.s._____/_____
- ☐ Certificato dell'assolvimento dell'obbligo scolastico

dichiara che il certificato è in regime di esenzione in quanto trattasi di certificato per

uso:_____

Vittorio Veneto, _____

_____
(firma del genitore/tutore/alunno)