

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
STATALE ALVITO

IL/LA SOTTOSCRITT_ _____
NAT_ A _____ IL _____
PADRE MADRE ALTRO _____
DELL'ALUNN_ COGNOME _____ NOME _____
NAT_ IL _____ A _____
DELLA CLASSE ___ SEZIONE ___ SCUOLA _____
PLESSO /SEDE _____ DI _____
CANDIDATO ESTERNO _____

Il / __ sottoscritto / _ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006 n.305).

CHIEDE

il rilascio di:

CERTIFICATO D'ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI – ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO DI SUPERAMENTO ESAME DI STATO – ANNO SCOLASTICO _____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note:

Alvito, ___/___/_____

Firma del genitore o altro

La firma di un solo genitore s'intende condivisa