AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IC GULLO

VIA POPILIA – COSENZA

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritto/a _____ nat__ a _____ il ___/___/_____ genitore dell'alunno/a _____ 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 SOSTITUTIVO DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO _____/_____
- ☐ DIPLOMA DI LICENZA
- ☐ ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

_____
_____
_____

Numero telefonico di contatto: _____

Note:
_____
_____

_____, li ____/____/_____

Firma

_____

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità