

Da consegnare in Segreteria o inviare per FAX.

RICHIESTA DI CERTIFICATO

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Maria Montessori" - Terracina

Fax 0773.701590

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado, Documento (tipo) _____ Num. _____ Rilasciato da/dal _____ e valido fino al _____

(compilare in modo leggibile tutti i campi)

CHIEDE

il rilascio di n. _____ copie di (specificare il tipo di richiesta barrando la voce interessata):

- 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: _____

Terracina, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Riservato al Dirigente Scolastico	
VISTA la richiesta, Si autorizza NON si autorizza, in quanto _____ Terracina, _____	Il Dirigente Scolastico Barbara Marini _____