

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "A. DIAZ"
CASERTA

Oggetto: Richiesta certificato

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell' alunno della classe
sez. anno scolastico/.....

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note:
.....

....., li/...../.....

Firma

.....