

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo di Sasso Marconi

OGGETTO: richiesta certificati alunni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio di un certificato di \_\_\_\_\_  
(indicare il tipo di certificazione)

relativo all'anno scolastico \_\_\_\_\_ per il seguente uso: \_\_\_\_\_

Il documento verrà rilasciato in carta semplice.

Per l'eventuale rilascio di certificati in bollo è necessario presentare la marca da bollo unitamente alla richiesta.

Si allega n. \_\_\_\_\_ marca da bollo da €. \_\_\_\_\_

Si richiede di poter ricevere il certificato al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)