

RICHIESTA CERTIFICATO – ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo G.Rodari
Viale Regina Margherita 2
20846 Macherio

Il sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
nato a _____ il _____, iscritto nell'anno scolastico
_____/____ alla classe _____ sez. _____ plesso _____
di questo Istituto.

CHIEDE

il rilascio di N° _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

ai fini _____

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Il richiedente
