

## 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

\_\_\_\_\_