

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 3
ALGHERO

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
genitore dell'alunn_ plesso.....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*)

Ai fini _____

- Soggetto all'imposta di bollo
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. (vd nota 1 e Tabella sul retro)

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

....., lì/...../.....

Il/La richiedente

.....