

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico Statale
"T.L. Caro"

Oggetto: Richiesta certificato.

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

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO/..... cl..... Sez.....
- CERT. DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con esito - ANNO SCOLASTICO/..... cl.....sez.....
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO/.....cl.....sez.....
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO/..... cl..... sez.....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note:.....
.....

Napoli/...../.....

Firma

.....