

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del IPISIA "G. GIORGI"

Oggetto: Richiesta certificato.

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

C H I E D E

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO _____.
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con media voti - A. S. _____
- CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI MATURITA'**
ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI QUALIFICA IeFP OPERATORE** _____
ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO
.....

MOTIVO DELLA RICHIESTA DA CONSEGNARE A:

.....
.....

Verona,/...../.....

Firma

.....