

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: richiesta certificato.

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

CHIEDE

il rilascio di n° _____ copie di (BARRARE le caselle di interesse):

- CERTIFICAZIONE DI PROMOZIONE ANNO SCOLASTICO 2023/2024;
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025;
- CERTIFICATO DI PROMOZIONE ANNO SCOLASTICO 2023/2024 CON VOTAZIONI;
- CERTIFICATO DI DIPLOMA ANNO SCOLASTICO 2023/2024;
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____.

Nota: il presente certificato scolastico è richiesto per uso borsa di studio per un ente privato, con esenzione dall'imposta di bollo ai sensi del DPR 26.10.1972 N° 642 art. 11, Tabella All. B.

Luogo _____, lì _____

FIRMA
