

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"E. Mattei"**

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO.

__l__ sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____, nato a _____
_____, il _____, della classe _____ sez. _____

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – A. S.
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – A. S.
- CERTIFICATO DI PROMOZIONE - A. S.
- CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTI - A. S.
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Per gli usi

Il richiedente è consapevole che il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2 DPR 445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011).

- Si allega marca da bollo di € 16.00
- Esente da bollo ai sensi: _____

San Lazzaro di Savena, li/...../.....

Firma

Telefono _____