

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo  
di BUCCINO

**Oggetto: Richiesta certificato.**

Il/la sottoscritt.....,  
nat... a ..... il ...../...../.....,  
genitore dell'alunno/a ..... della scuola  
..... classe..... sez. ....plesso..... 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 DIPLOMA DI STATO - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI QUALIFICA - ANNO SCOLASTICO .....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note: .....

.....

Buccino, li ...../...../.....

Firma

.....