AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC "MARCO ULPIO TRAIANO"

Oggetto: Richiesta certificato

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____) il ___/___/____ genitore/tutore dell'alunn_ _____ della classe ____ sez ___ anno scolastico _____/_____

Infanzia Primaria c. I grado

CHIEDE

il rilascio di n°___ copie del:

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO _____/_____

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO ____/____

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO ____/____

☐ CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO _____/_____

☐ ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

per il seguente uso: _____

☐ Allega n° _____ marche da bollo dell'importo di € 16,00 (una per ogni copia)

☐ Dichiara che il certificato richiesto è in regime di esenzione in quanto trattasi di _____

DIchiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Roma, lì ___/____/_____

Firma