

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo2
Di ASTI

Oggetto: Richiesta certificato

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scolastico ____ / ____ la classe ____ sez. ____
scuola dell'infanzia/primaria di _____/secondaria 1° grado

CHIEDE

il rilascio di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO ____ / ____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – A. S. ____ / ____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO ____ / ____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta)

Per uso _____

Asti, _____

FIRMA

I certificati non possono essere rilasciati agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi, per i quali è valida l'autocertificazione (ad esclusione di quelli relativi ai diplomi)