

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....  
.....

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt.....  
nat... a ..... il ...../...../.....  
alunn... / genitore dell'alunno ..... della classe .....  
sez. .... anno scolastico ...../.....

**CHIEDE**

il rilascio di N° ..... copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO .....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....
- MOTIVAZIONE DEL TRASFERIMENTO.....
- SCUOLA IN CUI SI TRASFERISCE .....

Note: .....  
.....

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

Firma

.....