

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

***Istituto Comprensivo Statale***

**“Antonio Montinaro”**

**Via Emilio Macro, 25 – 00169 Roma – C.F. 97713930580**

[RMIC8E600X@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E600X@ISTRUZIONE.IT)🕿0623238844 fax0623236760

**sito web: www.icantoniomontinaro.edu.it**

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO**

|  |
| --- |
| DATI DEL  RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (genitore) (cognome) (nome) |
| DATI  DELL’ALUNNO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome) (nome)  ◌ Maschio    ◌ Femmina NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIATO/A IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    DELLA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     1. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

Il rilascio di n.\_\_\_\_\_\_ copie di:

* CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ \_\_/\_\_\_\_\_\_\_
* CERTIFICATO DI ISCRIZ. E FREQUENZA CON VOTI – ANNO SCOL. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
* CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO (specificare il tipo di richiesta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (data) (firma del richiedente)