

MODULO RICHIESTA CERTIFICATI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISI "G. Marconi"
Viareggio

OGGETTO: Richiesta Certificato

La/Il Sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ alunna/o - genitore dell'alunna/o _____

iscritta/o per l'anno scolastico _____ nella classe _____

C H I E D E

Il rilascio di n°: _____ copie di:

	TIPO CERTIFICATO	ANNO SCOLASTICO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI DIPLOMA DI MATURITA'	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI DIPLOMA DI QUALIFICA	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATO DI CORSO	
<input type="checkbox"/>	ALTRO:	

Per uso: _____

I CERTIFICATI RICHIESTI VERRANNO CONSEGNATI CINQUE GIORNI DOPO LA RICHIESTA

Viareggio, li _____

(Firma)