

Liceo Scientifico - Liceo Scienze applicate
Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo
Istituto Tecnico dei Trasporti e della Logistica

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA

.....
.....

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
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note:

.....

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

Firma

.....

Liceo Scientifico - Liceo Scienze applicate
Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo
Istituto Tecnico dei Trasporti e della Logistica