

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

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di secondo grado
"Alessandro Manzoni"

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

alunno/a _____ della classe _____

Indirizzo di studi _____ 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: _____

Luogo e data _____

Firma _____