

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_