

_____ l'_____ sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____ prov. (_____) e residente a _____

in via _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, iscritto per l'a.s _____ / _____

alla classe _____ sez _____ indirizzo _____ di questo Istituto

CHIEDE

alla S.V il rilascio il rilascio di n _____ copie di:

- ☐ Certificato di iscrizione – anno scolastico _____
- ☐ Certificato di iscrizione e frequenza- Anno scolastico _____
- ☐ Certificato di iscrizione e frequenza con voti - Anno scolastico _____
- ☐ Altro _____

Ai fini _____

Dichiara di essere a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Data _____

Il Richiedente
