



ISTITUTO COMPRENSIVO N.7 - "Carmen Silvestroni"

Via Ribolle, 47-FORLI' (FC) Tel. 0543/63439

E-mail: foic82500a@istruzione.it – PEC: foic82500a@pec.istruzione.it

C.M.FOIC82500A - Cod.fisc. n. 92089430406 – Codice univoco: UF2WTB

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____, genitore dell'alunno/a _____
plesso _____ 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
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta)

N.B. Indicare l'uso del certificato e da quale Ente/Ufficio/ecc. è stato richiesto:

Il rilascio del certificato potrebbe richiedere l'imposta di bollo nei casi previsti dalla normativa vigente* Legge n. 183 art. 15 del 12/11/2011 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – D.P.R. n. 642/72 Allegato B

Forlì, _____

Firma
