

## RICHIESTA CERTIFICATO - ALUNNI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ nato  
to a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto nell'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ di questo Istituto

### 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*) .....

ai fini \_\_\_\_\_

- Soggetto all'imposta di bollo
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. (vd nota 1 e Tabella sul retro) \_\_\_\_\_

**Dichiara che è 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.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_