

Oggetto: Richiesta rilascio certificazione

DATI GENITORE/TUTORE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
cognome _____ nome _____

DATI ALUNNI

degli alunni 1) _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/frequentante la classe _____ Scuola _____

2) _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/frequentante la classe _____ Scuola _____

3) _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/frequentante la classe _____ Scuola _____

CHIEDE il rilascio di n. _____ certificato/i di:

- iscrizione - anno scolastico:
- frequenza - anno scolastico:
- altro

PER USO:

Como,

Firma del richiedente

Recapito telefonico

E-mail

Ai sensi della Direttiva 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Ministro della P.A. e della Semplicazione sul/sui certificato/i che sarà rilasciato/i sarà apposta la seguente dicitura:

“Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi”