



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO ARTISTICO DI
LATINA

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____, 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*) _____

Note: _____

Latina, li _____

Firma
