**Richiesta certificati**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ I.I.S. MARGHERITA HACK

VIA LAGHI SILANI,13

88836 COTRONEI

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………… , in qualità di genitore/tutore dello studente ……………………………………………………………….. nato a ……………………………………………. Il ………………………………, residente a ……………………………………………..in ………………………………………. ……………………………………………………………, frequentante la classe……………… sez………………………….

 ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING.

 ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO ELETTRICO ELETTRONICO.

 ISTITUTO PROFESSIONALE PER IL MADE IN ITALY- ARREDI E FORNITURE D’INTERNI.

 ISTITUTO SERALE ………………………………………………………………………………………..

CHIEDE

*(barrare la scelta)*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per eventuali comunicazioni: telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*