

Oggetto: richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a _____

Nat__ a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____ classe/sez. _____

Scuola _____

Anno scolastico _____

CHIEDE

il rilascio 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 _____

NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO DEL PROPRIO FIGLIO/A

ALL'ISTITUTO _____ DI _____

_____ ANNO SCOLASTICO _____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Arezzo, li _____

Firma dei genitori

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore
