

AL COORD. ATT. DIDATTICHE
dell'ITCP "A.GRAMSCI"
Albano Laziale

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell'alunno 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:
.....

Albano Laziale, lì/...../.....

Firma

.....