



MODULO RICHIESTA EMISSIONE CERTIFICATO

MOD 7.4\_42

Ed. 1 Rev.0 del 01/09/15

Red. RSG App. DS

Pag. 1 /1

Al dirigente Scolastico  
Dell'Istituto d'Istruzione  
Superiore "M.Paglietti"  
PORTO TORRES

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO**

Il/la sottoscitt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di n° \_\_\_\_\_ copie di:

- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE – A. S. \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA – A.S. \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI – A.S. \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – A.S. \_\_\_\_\_
- ALTRO (*SPECIFICARE IL TIPO DI RICHIESTA*) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NOTE:

---

---

---

---