

Al Dirigente Scolastico
Istituto "P. Gobetti"
Scandiano (RE)

Con la presente si chiede il rilascio di un certificato, riferito all'anno scolastico _____, di:

- ISCRIZIONE
- ISCRIZIONE E FREQUENZA
- QUALIFICA
- MATURITÀ
- ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO
- AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA (CON VOTI E MEDIA)
- ALTRO _____

relativo all'alunno/a _____ nato/a il _____
a _____ iscritto e frequentante nell'anno
scolastico _____ / _____ la classe _____ sezione _____.

Il certificato viene richiesto per uso: _____.

Data, _____

(firma del richiedente)



RISERVATO ALLA SEGRETERIA ALUNNI

rilasciato certificato n° _____ in data _____ / _____ / _____

sigla operatore _____