

compila>salva>invia > itisalunni@poloagroindustriale.edu.it
itasalunni@poloagroindustriale.edu.it

Il/la sottoscritt.....

nat... a (_ _) il .../.../.....,

genitore dell'alunno della classe sez. a.s. ____ / ____

ITIS G.Galilei

ITAS F.Bocchialini

a conoscenza dell'art.15, comma 1, Legge 12/11/2011, n.183 "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

<http://www.funzionepubblica.gov.it/TestoPDF.aspx?d=26524>

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

.....
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

.....
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

.....
CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti

.....
CERTIFICATO DI DIPLOMA

.....
ALTRO (specificare)

relativo all'anno scolastico:

____/____

da consegnare a: **Ente Privato** **Ditta** **Signor** _____

dichiara che il certificato è in regime di esenzione per uso _____
(indicare il tipo di certificazione esente imposta di bollo)

....., li .../.../.....

Firma del richiedente

.....

Evaso il ____/____/____ A.A.vo _____