RICHIESTA CERTIFICATO ALUNNI

Il/La genitore dell'alunno

COGNOME e NOME

Nato/a a il

Residente a Via n.

Tel./Cell. Email

Frequentante la classe sez. della scuola

○ **ARCOBALENO** ○ **IL PANDA** ○ **DON MILANI** ○ **GULLI** ○ **EUROPA**

INDICARE QUANTO RICHIESTO

TIPO DI CERTIFICATO

☐ DIPLOMA CONSEGUITO NELL'A.S.

☐ PROMOZIONE ALLA CLASSE CONSEGUITA NELL' A.S.

☐ ISCRIZIONE E FREQUENZA A.S.

CERTIFICATI RICHIESTI

N. IN CARTA SEMPLICE

N. IN CARTA RESA LEGALE (al ritiro presentarsi con marca da bollo)

Indicare per quale uso occorre il certificato

USO

USO

USO

EVENTUALI ALTRE NOTIZIE UTILI

Faenza,

(firma del padre) **(firma della madre)**

In caso di invio via email firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs 39/93.

Da inviare via email a raic809002@istruzione.it