AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SANSEPOLCRO

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt___ _____,

genitore dell'alunno _____

nat__ a _____ il _____,

della classe ____ sez. ___ del plesso _____

C H I E D E

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)* _____

per _____

Il richiedente è consapevole che il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

☐ Si allega marca da bollo di € 16.00

☐ **Esente da bollo ai sensi:** _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Sansepolcro , _____

Firma

_____