

MODELLO RICHIESTA CERTIFICATI

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
"PAOLO BORSELLINO E GIOVANNI FALCONE"
di ZAGAROLO (RM)

Il/La Sottoscritto/a genitore/tutore
dell'alunno/a
nato a il
frequentante la classe sez. del

- Liceo Scientifico Via Colle dei Frati
- Istituto Prof.le Valle Epiconia

CHIEDE il rilascio di :

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA A.S.
- CERTIFICATO DI PROMOZIONE A.S.
- CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTI A.S.
- Altro
-

Per USO: _____

Data,

FIRMA

RITIRATO IL _____