

RICHIESTA CERTIFICATO

**Al Dirigente Scolastico
CPIA sede di Ancona
Fax 071883997 mail anmm077007@istruzione.it**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____
tel _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'a.s. _____ al percorso/corso _____
della sede associata di _____ ed esercente la patria potestà*

CHIEDE

il rilascio di n. copie di:

- Certificato di iscrizione per l'anno scolastico/.....
- Certificato di iscrizione e frequenza per l'anno scolastico/.....
- Certificato di diploma per l'anno scolastico/.....
- Altro (specificare) _____

PER USO _____

da presentare a _____

IN CARTA: LIBERA / IN BOLLO**

Eventuale norma che esenta dall'imposta di bollo:

Data _____

Firma del richiedente

* se l'alunno è maggiorenne la richiesta può essere compilata in prima persona

**cancellare la voce che non interessa

Se il certificato è in bollo allegare marca da bollo di € 16,00