*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CERMENATE**

 tel. 031 771358 - fax 031 722632 - c.f. 81004150132

Dirigenza ed Uffici amministrativi: Via Emilio Alfieri - 22072 CERMENATE (CO)

MAIL: coic84700r@istruzione.it; PEC: coic84700r@pec.istruzione.it;

Sito: [www.iccermenate.edu.it](http://www.iccermenate.edu.it)

**2AL**

 **Al Dirigente Scolastico**

 **Istituto Comprensivo di**

 **CERMENATE**

**OGGETTO: richiesta certificato**

II /La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo della richiesta di certificato (obbligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cermenate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** : Il presente modulo deve essere inviato all’indirizzo mail: coic84700r@istruzione.it