Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. Via delle Scienze di Colleferro (RM)

RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..

Genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………...

della cl. …………………………. A.S. ……………………..

con la presente chiede il rilascio di:

* N. ………….. certificato/i di iscrizione-frequenza relativo all’a.s. …………………….
* N. ………….. certificato/i di promozione con voti relativo all’a.s. ……………………
* N. ………….. certificato/i di superamento Esami di Stato conclusivi di Secondo Grado a.s. …………
* N. ………….. copia pagella/e a.s. …………………………………….
* N. ………….. altro ………………………………………………………………………………………………………………………..

Per le seguenti motivazioni

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data ………………………………………….

 Firma

 ………………………………………………………………..