

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **Prov. ()**, il _____

SI RICHIEDE IL RILASCIO DELLA SEGUENTE CERTIFICAZIONE

Superamento Esame di Stato (A.S. _____ Classe ____ Sezione ____)

Iscrizione e frequenza (A.S. _____ Classe ____ Sezione ____)

Ammissione alla classe successiva, con voti (A.S. _____ Classe ____ Sezione ____)

Altro (specificare) _____

_____ (A.S. _____ Classe ____ Sezione ____)

Uso _____

Numero di copie: _____

Il certificato deve essere

in carta semplice

in bollo (si allega marca da bollo).

, _____

Firma _____