

# Scuola Secondaria di Primo Grado Statale "Cesare Angelini"

Via C. Angelini, 9 - 27100 Pavia  
tel. 0382-463374 fax 0382-470950 e-mail: segreteria@scuolangelini.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATI.

Il/la sottoscritt\_\_, \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn\_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, frequentante/che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio di n° \_\_\_\_\_ copie del:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

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

Motivazione del rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\_ l \_ sottoscritt \_\_ ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati dichiarati solo per fini istituzionali e necessari al fine dell'adempimento della presente richiesta.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_