RICHIESTA CERTIFICATi

PER L’ALUNNO/A: DATA …………………………….…………

Cognome …………………………………..…………………………………. Nome ………………………………………..

CLASSE …………………. SEZIONE ………………

 Certificato di iscrizione/ frequenza A.S. ………………………… N. COPIE………………….

 Certificato di promozione senza voti/con voti A.S. ………………………… N. COPIE………………...

 Certificato di maturità A.S. ………………………… N. COPIE………………….

 (previo pagamento tassa di diploma € 15,13 su c/c postale 1016)

 Altro ……………………………………………………. ……………………………..………………………… N. COPIE………………….

FIRMA …………………………………………………………..REC. TEL. …………………………………………………………..………………

 Certificato con firma digitale da inviare al seguente indirizzo:

 nominativo:…………………………………………….. e-mail…………………………………………….……………………………..

 Certificato da ritirare in segreteria