

**OGGETTO:** Richiesta certificazioni

Io sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe  sez.  indirizzo:  Scientifico  Scienze Applicate  Sportivo

Desidero essere contattato per ritiro certificato cartaceo : Cell.

Desidero ricevere il certificato via E-Mail:

**CHIEDO**

il rilascio di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – Anno Scolastico

CERTIFICATO DI PROMOZIONE – Anno Scolastico

CERTIFICATO DI PROMOZIONE con voti – Anno Scolastico

CERTIFICATO DI DIPLOMA (per il ritiro occorre presentare ricevuta di pagamento tassa di diploma)

CERTIFICATO DI MATURITA' – Anno Scolastico

ATTESTAZIONE PER RICHIESTA CERTIFICAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

ALTRO :

*(specificare il tipo di richiesta)*

In carta libera per uso:

ABBONAMENTO FERROVIE/AUTOBUS

ASSEGNI FAMILIARI

BORSE DI STUDIO (di enti privati)

UNIVERSITARIO (non Università Statali)

ALTRO *(specificare)*

**Nota Bene:**

*I certificati rilasciati da questa Istituzione Scolastica non possono essere prodotti ad altri organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 15 della Legge 183/2011).*

Ravenna, lì

Firma