

## MODULO RICHIESTA CERTIFICATI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documento d'identità)

email \_\_\_\_\_

alunno (maggiorenne) della classe \_\_\_\_\_

ex alunno (maggiorenne) della classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

genitore  altro (specificare) \_\_\_\_\_

dello studente/ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante/che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità ai sensi dell'articolo 76 del d.p.r. 28.12.2000 n.445

### CHIEDE

Il rilascio del certificato di seguito indicato per motivi \_\_\_\_\_

CERTIFICATO DI FREQUENZA a.s. \_\_\_\_\_

CERTIFICATO D'ISCRIZIONE a.s. \_\_\_\_\_

CERTIFICATO AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA a.s. \_\_\_\_\_

CERTIFICATO DEL DIPLOMA a.s. \_\_\_\_\_ (allegare ricevuta pagamento tassa ritiro diploma di €15,13 da versare su c/c n. 1016 intestato Agenzia delle Entrate)

ALTRO \_\_\_\_\_

Il certificato potrà essere ritirato presso la Segreteria Didattica dell'Istituto in orario di ricevimento, dall'interessato/a munito di documento di riconoscimento in corso di validità oppure da persona munita di delega del richiedente, corredata dalle fotocopie dei documenti in corso di validità del richiedente e del delegato.

Il certificato potrà altresì essere inviato via email all'indirizzo mail dell'interessato/a o all'indirizzo mail di altra persona delegata dall'interessato/a, con le stesse modalità sopra specificate.

Roma, li \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_