

**Modulo di Richiesta Certificato**

AL Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "G. Carducci"  
di \_\_\_\_\_ Porto Azzurro

**Oggetto: Richiesta certificato.**

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... il ....../...../.....,  
genitore dell'alunno/a .....,  
nato/a a ..... il ....../...../.....,  
della classe ..... sez. ....scuola.....,

**C H I E D E**

il rilascio di N° ..... copie di:

- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....
- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....
- ☐ CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO .....
- ☐ CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO .....
- ☐ ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note: .....  
.....

Porto Azzurro, lì ....../...../.....

Firma

.....