**RICHIESTA CERTIFICATO ALUNNI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S. ROSSELLI**

Il sottoscritto/a …………………………………………………………. Genitore/ alunno/a ……………………………………………

………………………………………………………………………. Nato a ……………………………………………….. il ………………………

Iscritto nell’a.s. ………………….. alla cl. ………… sez. …………. di questo Istituto

C H I E D E IL RILASCIO DI n. ……………….. copie di:

|  |  |
| --- | --- |
| CERTIFICATO DI ISCRIZIONE A.S. ……………………….. |  |
| CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA A.S. …………………………. |  |
| CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI A.S. …………………….. |  |
| ALTRO (SPECIFICARE) |  |

AI FINI ………………………………………………………………………………………………………………

**Dichiara di essere a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgsl 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Data ……………………………………….. Firma……………………………………………………………………………….