

## Richiesta certificato

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

nella classe/sez. \_\_\_\_\_ di questo istituto.

### CHIEDO

il rilascio di N° \_\_\_\_\_ copie

Certificato di iscrizione - Anno scolastico

Certificato di iscrizione e frequenza - Anno scolastico

Altro (specificare tipo di richiesta)

\_\_\_\_\_

Ai fini \_\_\_\_\_

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori dei pubblici servizi, in quanto sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47 D.Lgs. 445/2000. Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto

Data,

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_