

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale *San Benedetto*
Conversano (Ba)

Oggetto: Richiesta certificati.

Il/la sottoscritt__(*)_____, nato/a a _____
(____) il _____ e residente in _____ alla Via/Piazza
_____ n. _____, C.F.: _____, con recapito telefonico

e

Il/la sottoscritt__ _____, nato/a a _____
(____) il _____ e residente in _____ alla Via/Piazza
_____ n. _____, C.F.: _____, con recapito telefonico

(barrare la voce che interessa)

- ☐ Genitore/i
- ☐ Tutore

dello/a studente/ssa _____, nato/a a _____
_____ (____) il _____ e residente in _____
(____) alla Via/Piazza _____ n. _____, frequentante la classe
_____ di codesto Istituto,

CHIEDE/ONO

Alle SS.LL. il rilascio del seguente certificato:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ Certificato di frequenza | Classe: _____ A.S. 20____/20____ |
| ☐ Certificato di iscrizione e frequenza | Classe: _____ A.S. 20____/20____ |
| ☐ Certificato di frequenza con esito e voti | Classe: _____ A.S. 20____/20____ |
| ☐ Certificato di Promozione | Classe: _____ A.S. 20____/20____ |
| ☐ Certificato di Diploma finale | Esame di Stato A.S. 20____/20____ |
| ☐ Pagella/e n. _____ | Classe: _____ A.S. _____ |

Altro documento (specificare):

da produrre all'ente _____ per uso _____
Chiedo di ricevere il documento a mezzo posta elettronica, all'indirizzo:

In allegato:

. documento/i di riconoscimento in corso di validità del/i richiedente/i;

Luogo e data _____

Firma/e del/i richiedente/i

(*) Per la firma di un solo genitore, il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C.