



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA', DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. C. "Leonardo da Vinci"

Viale della Grande Muraglia, 37- Via Lione - 00144 Roma
Tel. Fax 06. 52209322 - 06. 5296334 – e-mail: rmic8bz00c@istruzione.it
XX Distretto - C. M. RMIC8BZ00C

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
genitore dell'alunno della classe sez. di
scuola: dell'infanzia - primaria plesso di secondaria di 1° grado
anno scolastico

CHIEDE

il rilascio di N° ... copie di:

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

Note:
.....

Roma,/...../.....

Firma