

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore
"Renato Guttuso"
di **MILAZZO**

Oggetto: Richiesta Certificati

Il sottoscritt _____ nat il ___ / ___ / _____

a _____ Prov. (___) e residente in _____

via _____ n° _____ tel. ___ / _____

genitore dell'alunn _____ nat il ___ / ___ / _____

a _____ frequentante la classe ___ sez. ___ a.s. ___ / _____

ARTISTICO - Via XX Luglio Via Gramsci - Milazzo Via Collodi - Spadafora

PROFESSIONALE - Via C. Magistri - Milazzo

CHIEDE

il rilascio di:

- ◆ n. ___ Certificato d'Iscrizione a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato d'Iscrizione e Frequenza a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato d'Iscrizione e Frequenza con presenze/assenze a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato d'Iscrizione e Frequenza con voti ed esito a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato di Licenza Maestro d'Arte a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato di Qualifica Professionale a.s. ___ / _____
- ◆ n. ___ Certificato di Diploma di Maturità a.s. ___ / _____

◆ Altro: _____

Per uso _____

_____, ___ / ___ / _____

IL RICHIEDENTE
