

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
