Al Dirigente Scolastico
I.T.I.S. G. ARMELLINI
L.go B. P. Riccardi n°13
00146 - R O M A

Oggetto: richiesta certificati.

_ l _ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunno _____ frequentante/ha

frequentato la classe _____ sez. _____ nell'anno scolastico ____/____

C H I E D E

che __l__ venga___ rilasciat__ n°___ certificat__ attestant__:

[ ] iscrizione;

[ ] iscrizione e frequenza;

[ ] esami di stato (ex maturità);

[ ] altro (specificare) _____

_____

Roma lì _____

Firma dell'interessato

_____

N.B: i certificati verranno rilasciati dopo 7 gg.(sette) dalla consegna della presenta richiesta.