|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.I.S. P. SCALCERLE** | **RICHIESTA CERTIFICATI** |  **FAMIGLIE** |

***Al Dirigente scolastico***

 ***I.I.S. P. SCALCERLE***

***PADOVA***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ genitore □ tutore □ affidatario □ studente maggiorenne**

dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto presso questo Istituto per l’a.s.\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ indirizzo **□** Linguistico **□**  Tecnico classe \_\_\_\_\_\_ (telefono/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**C H I E D E**

il rilascio di N° \_\_\_\_\_\_ copie di:

|  |
| --- |
| □ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| □ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| □ CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA **con voti** - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| □ DICHIARAZIONE SUPERAMENTO ESAME DI STATO a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 □ LA/LE PAGELLA/E degli anni scolastici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ ALTRO *(specificare il tipo di richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Per la seguente motivazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si chiede il rilascio del seguente formato (*E’ cura del richiedente sapere che tipo di formato richiedere*):

□ Cartaceo con timbro e firma del Dirigente Scolastico in originale, da ritirare presso l’ufficio anche da terza persona munita di delega.

□ Firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico, ai sensi del codice dell’amministrazione digitale e norme ad esso connesso, con relativa trasmissione al seguente indirizzo e- mail: …………………………………………………………….

Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_