

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___/___/_____ e residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

A nome del figlio/a _____ frequentante la classe _____

Il rilascio della seguente certificazione:

-) **Certificato di ISCRIZIONE** (esente dall'imposta di bollo art.7 L.29/12/90 n.405)

-) **Certificato di FREQUENZA** (esente dall'imposta di bollo art.7 L.29/12/90 n.405)

-) **Certificato di PROMOZIONE CON VOTI** _____

-) **Certificato di MATURITA'** _____

-) **Altra certificazione esente bollo** _____

Per il seguente uso: _____

Da presentare a: _____

Il firmatario della presente è a conoscenza che le certificazioni devono essere rilasciate dall'Ufficio secondo quanto disposto dall'art. 2 Tab. A D.P.R. 642/72 (imposta di bollo di 14,62) e che non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
