Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Sante Giuffrida”

Catania

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/La sottoscritt.. ……………………………………………………………………………………….

Nat…. a ……………………………………………………………. il ……………………………...

Genitore dell’alunn…. …………………………………………………………..della classe………..

Sez…….. anno scolastico……………/……………..

**C H I E D E**

Il rilascio di N°……. copie di:

* CERTIFICATO ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO ………………………………..
* CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – A. S. ……………………………
* CERTIFICATO DI ISCRIZ. E FREQUENZA CON VOTI – A. S. …………………….
* CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO………………………………
* ALTRO (specificare il tipo di richiesta)…………………………………………………

USO:……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

N.B.l’esplicita nota della motivazione risulta necessaria ai fini dell’adempimento del

DPR N. 642/72(esenzione imposta di bollo).Nel caso in cui non esplicita l’uso verrà applicata l’imposta di bollo di Euro 14,62.

* Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

L'informativa completa e la modulistica sono disponibili nella sezione dedicata sul sito della scuola:

Catania……………. Firma