

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**FERMI - DA VINCI**

**Via Bonistallo, 86 - 50053 EMPOLI FI**

**Tel. (0571) 80614- Fax 0571 – 80665**

**Codice Fiscale 82004810485**

**Oggetto: Richiesta di certificato.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Alunn\_ / genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Sez \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di N° \_\_\_\_\_ copie :

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- ALTRO ( specificare richiesta) \_\_\_\_\_

Note: .....  
.....

Empoli, lì...../...../.....

Firma

\_\_\_\_\_