

RICHIESTA CERTIFICATO – ALUNNI

Alla Coordinatrice Didattica
della Scuola Primaria Paritaria
“N.M. Campolieti”
86039 Termoli (CB)

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____,
iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe ____ sez. ____ presso la Vs.
scuola primaria paritaria parificata.

CHIEDE

Il rilascio di N° _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- NULLA OSTA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

ai fini _____

- Soggetto all'imposta di bollo
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R.n.642/1972 Tab. B e successive modificazioni.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto

_____ lì _____

Firma del richiedente
