

**Al Dirigente dell'Istituto Paritario
"Scuole Boccaccio"
Viale Vittorio Veneto, 1
09016 IGLESIAS (CI)**

**Da inviare via mail a
segreteria@scuoleboccaccio.edu.it**

Richiesta Certificato Iscrizione e Frequenza

Il/la sottoscritt....., nat... a

..... il/...../....., alunn... / genitore dell'alunna/o

.....

Frequentante la classe indirizzo anno scolastico 20...../20.....

CHIEDE

il rilascio di N° copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO

N.B. Indicare l'uso del certificato e da quale Ente/Ufficio/ecc. è stato richiesto:

Il rilascio del certificato potrebbe richiedere l'imposta di bollo nei casi previsti dalla normativa vigente*
Legge n. 183 art. 15 del 12/11/2011 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – D.P.R. n. 642/72 Allegato B

.....
.....

Iglesias, _____

Eventuali Recapiti

Firma

Tel. _____

Mail. _____