

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. " G. Falcone "  
via Levadello - Palazzolo s/O (BS)

**Oggetto: richiesta rilascio certificati**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

avendo frequentato la classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

**chiede il rilascio di**

**certificato di frequenza**

uso: \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

**dichiarazione di promozione**

con voti a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

senza voti uso \_\_\_\_\_

**maturità dichiarazione**

**dichiarazione qualifica**

uso: \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

**copia**

diploma di licenza media n. copie \_\_\_\_\_

pagelle

a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

**altro** \_\_\_\_\_ n. copie \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
firma