

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_ DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
PADRE

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

CHIEDE CHE GLI/LE VENGA RILASCIATO DALLA SCUOLA IL CERTIFICATO DI

\_\_\_\_\_

PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

ROMA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del richiedente)