

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico "A. LANDI"
Velletri (RM)

oggetto: richiesta certificato

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____

Chiede:

ai sensi della legge _____

- Certificato di iscrizione
- Certificato di frequenza
- Certificato di promozione con voti
- Certificato di maturità

altro specificare _____

DATA

FIRMA