

RICHIESTA CERTIFICATO - ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "PHILIPPONE/GIOVANNI XXIII"
SAN GIOVANNI GEMINI

Il sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
il _____, iscritto nell'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____
scuola _____ Plesso _____ di questo Istituto

C H I E D E

il rilascio di:

- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE PER L' A.S.
- ☐ ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

C H I E D E

Il rilascio del certificato in esenzione dall'imposta di bollo solo per gli usi espressamente previsti dal
DPR 26/10/1972 n. 642

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. _____
(indicare con precisione una delle esenzioni di legge indicate sul retro)

San Giovanni Gemini, _____

Il richiedente
