

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Superiore
Liceo Scientifico " G.B.Benedetti"
Liceo Linguistico e Scienze Umane "N. Tommaseo"

VENEZIA

OGGETTO: Richiesta certificato.

___l___ sottoscritt___

nat___ a _____ il
_____/_____/_____

alunn___/genitore dell'alunn___ _____

della classe _____ Liceo _____

anno scolastico _____/_____

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – Anno scolastico: ____/____

Per uso _____

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE e FREQUENZA ISCRIZIONE – Anno scolastico: ____/____

Per uso _____

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE e FREQUENZA con voti – Anno scolastico: ____/____

Per uso _____

CERTIFICATO DI DIPLOMA – Anno scolastico: ____/____

Per uso _____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta): _____

Per uso _____

Note:

Venezia, _____/_____/_____



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
LICEO SCIENTIFICO "G.B. BENEDETTI"
LICEO LINGUISTICO E LICEO SCIENZE UMANE "N. TOMMASEO"
Castello, 2835 - VE 30122 Tel. 041-5225369 - Fax 041-5230818

(FIRMA)