

RICHIESTA CERTIFICATI E COPIE DI ATTI

Il/La sottoscritto/a _____ Tel.: _____

☐ genitore dell'alunno: _____ classe: _____

nato/a il _____ a _____

☐ docente a tempo **indeterminato** dell'IIS "Galilei" ☐ docente a tempo **determinato** dell'IIS "Galilei"

☐ Collaboratore scolastico ☐ Assistente amministrativo ☐ Assistente tecnico

☐ Ex alunno IIS "Galilei" nato/a a _____ il _____

Ultima classe frequentata _____ nell'A.S. _____

☐ Altro _____

CHIEDE

☐ Certificato di iscrizione e frequenza per uso.....

☐ Certificato di iscrizione e frequenza con / senza debito formativo per uso.....

☐ Certificato dei voti

☐ Certificato di studio per uso.....

☐ Diploma ESAME DI STATO

☐ Certificato di servizio

☐ Copia del seguente atto/Documento

☐ Altro (specificare)

Note:

Il documento richiesto sarà:

☐ Ritirato personalmente ☐ Da una persona delegata (specificare) _____

☐ Spedito al seguente indirizzo (francobollo allegato) _____

☐ Inviato al seguente indirizzo mail _____

Data _____ Firma del richiedente _____