

ALLA SEGRETERIA  
DELL' ISTITUTO DANTE ALIGHIERI  
LICEI CLASSICO E SCIENTIFICO PARITARI  
VIA CUGIA, 24  
09129 CAGLIARI

Oggetto : Richiesta certificato

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

alunn\_\_ maggiorenne  - madre  - padre  dell'alunn\_\_

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, iscritt\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

liceo \_\_\_\_\_ nell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di iscrizione              | <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di promozione alla classe ____ con voti    |
| <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di iscrizione e frequenza  | <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di promozione alla classe ____ senza voti  |
| <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di ammissione con voti     | <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di diploma - A.S. _____ cl. ____ sez. ____ |
| <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di idoneità - integrazione | <input type="checkbox"/> n° ____ certificato di _____                                   |
| <input type="checkbox"/> n° ____ fotocopia Diploma di Licenza Media     | <input type="checkbox"/> n° ____ fotocopia Pagella scolastica (A.S. _____)              |

#### per uso:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abbonamento Trasporto Mezzi Pubblici | <input type="checkbox"/> Amministrativo  | <input type="checkbox"/> Assegni familiari         |
| <input type="checkbox"/> Borsa di Studio                      | <input type="checkbox"/> Iscrizione all'Uff. Collocamento  | <input type="checkbox"/> Iscrizione all'Università |
| <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno                | <input type="checkbox"/> Rimborso spese: <input type="checkbox"/> Libri - <input type="checkbox"/> Viaggio | <input type="checkbox"/> Scolastico                |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_