



**Istituto Prof.le per l'Industria e l'Artigianato "E. Fermi"**

Via P. Mattarella ☎ 0922 602498 – Fax 0922 605512

C.F. 80003730845 - E-mail [agri010009@istruzione.it](mailto:agri010009@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: Richiesta certificato.**

Il/la sottoscritt... ..  
nat... a ..... il ...../...../.....,  
alunn... / genitore dell'alunno ..... della classe .....  
sez. .... anno scolastico ...../.....

**CHIEDE**

il rilascio di N° ..... copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note: .....  
.....

....., li ...../...../.....

Firma

.....