

Al Direttore S.G.A.  
Dell'I.I.S.S. "R. Salvo"  
Via Marinella, 1  
TRAPANI

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore/alunno dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesta istituzione scolastica;

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio di n° \_\_\_\_\_ copia/e certificato/i di \_\_\_\_\_  
relativo all'anno scolastico \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_  
per ente \_\_\_\_\_

\*) in carta semplice ai sensi del DPR 642/72 Tabella B.

N° telefonico del richiedente \_\_\_\_\_

Trapani \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_