

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore "R. Salvo"
Trapani (TP)**

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ scritto/a per l'a.s. _____

e frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio di copie n° _____ certificato di _____

relativo all'anno scolastico _____ ad uso _____

per Ente _____

*) in carta semplice ai sensi del DPR 642/72 tabella B

*) Numero Telefono richiedente _____

Trapani li _____

(FIRMA DEL RICHIEDENTE)
