

DATA .....

➤ ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dell'Istituto Comprensivo  
di MARCHENO

**OGGETTO - richiesta certificato di :**

- ISCRIZIONE
- FREQUENZA
- PROMOZIONE
- .....

Il/La sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a.....

.....nato a .....il .....

frequentante  la classe..... sez.....

che ha frequentato  
nell'anno scolastico.....  la classe..... sez.....

della scuola primaria  di.....

secondaria di I grado  di.....

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato in oggetto per uso (specificare).....

Il certificato è  esente  non esente da bollo ai sensi del DPR 642/72.

Dichiaro di essere a conoscenza delle penalità previste per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RICHIEDENTE