# **Al Dirigente Scolastico**

# **Liceo Scientifico Statale**

**“Stanislao Cannizzaro”**

**Palermo**

## Oggetto: richiesta certificato.

# \_\_/l\_\_ sottoscritt… ……………………...………………………………………………………,

nat… a ………………………………………………….…………………… il ……/……/……, alunn…/genitore dell’alunn….….…………………………………………………della classe …… sez. …… anno scolastico ……………/…………

**C H I E D E**

il rilascio di N° ……… copie di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO ..….………… |  |
|  |  |  |
|  | CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO ……..……… |  |
|  |  |  |
|  | CERTIFICATO DI PROMOZIONE con voti/senza voti - ANNO SCOLASTICO ………… |  |
|  |  |  |
|  | CERTIFICATO DI DIPLOMA |  |
|  |  |  |
|  | ALTRO *(specificare il tipo di richiesta)* ……………………………………..……………… |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………… |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………… |  |
|  |  |  |
|  | **IliiiI\_l\_ sottoscritt\_\_ richiedente dichiara di essere a conoscenza che il certificato richiesto nonnon potrà essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubpubblici servizi, ma è valido e utilizzabile solo nei rapporti tra privati.**  **sSSSi allega marca da bollo di € 16,00.** |  |

**Palermo, lì ……/……/……**  **Firma**

……………………………….