

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Corinaldesi Padovano"
Via Rosmini, 22/B
SENIGALLIA

RICHIESTA CERTIFICATI

Corso Serale

_____ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ corso _____

ch i e d e

N. _____ **Certificato di Iscrizione e Frequenza** a.s. _____;

N. _____ **Certificato di Iscrizione** a.s. _____;

N. _____ **Certificato di Qualifica** a.s. _____;

N. _____ **Certificato di Maturità** a.s. _____;

Note: _____

per uso:

amministrativo;

lavoro;

asegni familiari;

rinnovo permesso di soggiorno;

altro _____

Le richieste dei certificati dovranno essere vistati dal Responsabile del Corso Serale o chi ne fa le veci.

(data)

(firma del richiedente)

(data)

(firma Responsabile Corso Serale o chi ne fa le veci)