

SCUOLA MATERNA SANT'ISIDORO

Via Sardegna, 3 09048 Sinnai CA - Tel. 070 781653 - Cell. 327 8774435
www. Scuolamaternasantisidoro.it - direzione@scuolamaternasantisidoro.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA MATERNA SANT'ISIDORO
09048 Sinnai CA

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____, genitore del bambino/a _____,
regolarmente iscritto e frequentante codesto istituto nella sezione _____, nell'anno scolastico _____/_____.

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ copie di:

- Certificato di iscrizione anno scolastico _____/_____
- Certificato di iscrizione e frequenza anno scolastico _____/_____
- Certificato di frequenza con spese relative all'anno _____
- Altro certificato (*specificare il tipo di certificato*) _____

per il seguente motivo (*specificare il motivo della richiesta del certificato*)

Dichiaro di essere a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi, in quanto sono sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articolo 46 e 47 D.lgs 445/2000

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

SINNAI, _____

Il richiedente

A cura della Segreteria

Richiesta protocollata in data _____

Timbro e firma dell'addetto