



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

## SCUOLA MATERNA SANT'ISIDORO

Via Sardegna, 3 09048 Sinnai CA - Tel. 070 781653 - Cell. 327 8774435  
www. Scuolamaternasantisidoro.it - [direzione@scuolamaternasantisidoro.it](mailto: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 \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,

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*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Dichiara 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

Prot.

Timbro e firma dell'addetto