

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
Al Dirigente dei Servizi Generali Amministrativi
Alla Segreteria scolastica

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____,
residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____,
Codice Fiscale _____,
e-mail _____, Tel./Cell. _____,
genitore/tutore del bambino/a _____, Cod. Fisc. _____,
regolarmente iscritto e frequentante la Scuola Materna Sant'Isidoro nella sezione _____

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ copie di:

- 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*):

A tal proposito 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.

NB: potranno essere certificate solo le spese effettivamente sostenute

SINNAI, _____

Il richiedente

A cura della Segreteria

Prot.

Timbro e firma dell'addetto