

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"Domenico Alberto Azuni"
Via Maglias, 132 – Cagliari -

Oggetto: Richiesta documenti -

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell'alunno della classe
sez. anno scolastico/.....

CHIEDE

il rilascio di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - A.S. _____

CERTIFICATO DI DIPLOMA – A.S. _____

DIPLOMA DI QUALIFICA _____

DIPLOMA DI MATURITA' _____

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta* _____)

Note:
.....

....., li/...../.....

Firma