



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Dirigente Scolastico
IIS "Michele Giua" – Cagliari

OGGETTO: Richiesta di certificazione

Il/La sottoscritto/a _____ nat_____ a
_____, domiciliat_____ in _____ via
_____ tel. _____

Genitore/tutore dello/a studente/essa _____

iscritto/a nell'Anno Scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato di:

- ISCRIZIONE**
- FREQUENZA**
- PROMOZIONE CON VOTI A. S.** _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA A.S.** _____

In carta libera per uso: _____

Direttiva Ministeriale per la Pubblica Amministrazione e la semplificazione del 22/12/2011:

"Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

Il rilascio di certificati privi di questa frase costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Data _____

Firma
