

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Paolo Volponi
Via Muzio Oddi 17
61029 URBINO (PU)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno
_____ nato/a a _____ il _____ ,
iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. ____ della Scuola
_____ di _____ del suddetto Istituto,

CHIEDE

Il rilascio di N. _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO/.....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO/.....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI – ANNO SCOLASTICO/.....
- CERTIFICATO DI DIPLOMA – ANNO SCOLASTICO/.....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

ai fini _____

- Soggetto all'imposta di bollo
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. _____

Dichiara che è a conoscenza che il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Data

Il richiedente _____