

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "P. ARTUSI"
CHIANCIANO TERME (SI)

IL/LA SOTTOSCRITT... ..

GENITORE DELL'ALUNN

NATO/A A IL

RESIDENTE A VIA

.....TEL.

ISCRITTO PER L'A.S. ALLA CLASSE

DI CODESTO ISTITUTO, consapevole dell'obbligatorietà dell'utilizzo delle autocertificazioni di
cui agli artt.46 e 47 (art.15 legge 183/2011)

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI

.....

RELATIVO ALL'ANNO SCOLASTICO

PER LE SEGUENTI FINALITA'

.....

.....

FIRMA

.....