

Modulo richiesta certificati e/o dichiarazioni/attestazioni

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Artistico "Fausto Melotti"
di Cantù (CO)**

Il/la sottoscritto/a _____

cognome

nome

nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

residente a _____ Prov. di _____

in Via _____ n. _____

in qualità di:

genitore/tutore dell'alunno/a : _____

cognome alunno/a

nome alunno/a

nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

residente a _____ Prov. di _____

in Via _____ n. _____

iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto;

studente di questo Istituto iscritto/a nell'a.s. ____/____ alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto;

ex studente di questo Istituto iscritto/a nell'a.s. ____/____ alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto;

chiede il rilascio di n. ____ copie del seguente certificato e/o dichiarazione/attestazione:

iscrizione e frequenza a.s. ____/____;

iscrizione a.s. ____/____;

dichiarazione conseguimento Diploma di Maestro d'Arte a.s. ____/____;

dichiarazione conseguimento Maturità Artistica a.s. ____/____ votazione riportata: ____/100;

altro: _____

Per uso: _____

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, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Cantù, _____

Il richiedente
