



Parma

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO DELLE SCIENZE UMANE
“A. SANVITALE”
PARMA

Il/La sottoscritt _____
genitore dell'alunno/a _____ nat _____ a
_____ prov. _____ il ____/____/____ frequentante la classe _____

CHIEDE

Il rilascio dei seguenti certificati:

N. _____ CERTIFICAT _ DI ISCRIZIONE A.S. _____;

N. _____ CERTIFICAT _ DI ISCRIZIONE E FREQUENZA A.S. _____;

N. _____ CERTIFICAT _ DI FREQUENZA CON RIPOORTO ESITO A.S. _____;

N. _____ CERTIFICAT _ DI FREQUENZA CON RIPOORTO VOTI ED ESITO A.S. _____;

N. _____ CERTIFICAT _ _____;

N. _____ CERTIFICAT _ _____;

uso per il quale viene richiesto il certificato _____

Parma, _____

IL RICHIEDENTE