

**Al Dirigente Scolastico  
dell’Istituto Tecnico Economico  
e Tecnologico  
“Girolamo Caruso”  
91011 Alcamo**

*Il sottoscritto studente: (SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO)*

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_

nell’Anno Scolastico (\*) 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ e’ / e’ stato iscritto alla classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ corso:  AFM     SIA     RIM     CAT     IT     EE

**CHIEDE**

*Il rilascio dei seguenti certificati: (\*\*)*

**Certificato di:**

n. /\_/\_/ Iscrizione e Frequenza - Anno Scolast. 200\_\_/200\_\_;

n. /\_/\_/ Promozione - Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_;

n. /\_/\_/ Promozione con Voti - Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_;

n. /\_/\_/ Maturita’ (voto: \_\_\_\_/\_\_\_\_mi)-Anno S. \_\_\_\_/\_\_\_\_;

n. /\_/\_/ Studio – materia/e: \_\_\_\_\_ - A. S. \_\_\_\_/\_\_\_\_;

n. /\_/\_/ \_\_\_\_\_;

Note: \_\_\_\_\_;

PER USO (\*\*): \_\_\_\_\_.

Alcamo, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

se il richiedente è diverso dallo studente compilare qui di seguito; Cognome e nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rapporto di parentela con lo studente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ad esempio: padre, fratello ecc.)

**N.B.** (\*) *Indicare l’anno scolastico che si sta attualmente frequentando o, se non più frequentante, l’ultimo in cui è stato iscritto in questa scuola.*

(\*\*) *Indicare nei relativi quadratini il numero di certificati che si richiedono.*

(\*\*\*) *Indicare l’uso per cui si richiede il certificato, se lasciato vuoto verrà indicato:  
**CONSENTITO.***

-----  
**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**RIF. N.** \_\_\_\_\_ **DEL REG. CERT.** \_\_\_\_\_ ; **DATA:** \_\_\_\_\_ **L’ASS. AMM.** \_\_\_\_\_