

**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. \_\_\_\_\_**