



Istituto di Istruzione Superiore
“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”
Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali
Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

OGGETTO : Richiesta certificati

Il/la sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ iscritt__ alla classe _____

corso diurno / serale nell'anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

1. N. _____ certificat__ di iscrizione e frequenza dell'a. s. _____ / _____
2. N. _____ certificat__ di promozione alla classe _____ nell'a.s. _____ / _____
3. N. _____ certificat__ dei voti riportati nell' a.s. _____ / _____
4. N. _____ certificat__ delle ore di frequenza delle lezioni del mese di _____
5. N. _____ certificat__ di Diploma di qualifica conseguito nell' a .s. _____ / _____
6. N. _____ certificat__ di Diploma conseguito nell' a.s. _____ / _____
7. _____

per uso : _____

Si ricorda che i presenti certificati non possono essere prodotti agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art.15 Legge 183/2011)

Torino , _____

(firma)