

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del 2° CIRCOLO DI CHIERI

**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO**

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunna/o .....  
domiciliata/o in ..... Via .....,  
della classe ..... sez. .... anno scolastico 20...../20.....

**C H I E D E**

il rilascio di N° ..... copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....

CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO .....

CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO .....

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

.....  
.....  
Note: .....

.....  
.....  
*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....»*

.....  
luogo e data

.....  
Firma