

Spett. Dirigente Scolastico

dell' I.T.I.S. "A.Berenini"

V. Alfieri, n.4 FIDENZA

**Oggetto: richiesta certificato di iscrizione e/o frequenza**

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
frequentante / che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ corso \_\_\_\_\_

**chiede** il rilascio n. \_\_\_ copia/e :

- certificato di iscrizione e/o frequenza alla classe \_\_\_\_\_
- fotocopia autentica di / del \_\_\_\_\_
- certificato di maturità

per uso/i \_\_\_\_\_ (specificare)

Fidenza, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_