

**Al Dirigente Scolastico  
dell'ITCS "Lucio Lombardo Radice"  
Piazza Ettore Viola, 6 – 00173 Roma**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ ,

genitore dell'alunn\_\_\_\_\_ ,

ovvero:  alunno/ex alunno maggiorenne,

nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

iscritt\_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ ,

di codesto Istituto, **chiede alla S.V. che gli venga rilasciato:**

CERTIFICATO DI FREQUENZA anno scol. \_\_\_\_\_ ;

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE anno scol. \_\_\_\_\_ ;

CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTAZIONE anno scol. \_\_\_\_\_ ;

CERTIFICATO DI PROMOZIONE CON VOTI E MEDIA DEI VOTI anno scol. \_\_\_\_\_ ;

CERTIFICATO DI MATURITA' anno scol. \_\_\_\_\_ ;

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA;

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA PAGELLA anno scol. \_\_\_\_\_ ;

ALTRO: \_\_\_\_\_ ;

**PER USO:** \_\_\_\_\_

da presentare al seguente Ente Privato: \_\_\_\_\_ ;

da presentare all'Ente Pubblico/Gestore Pubblici Servizi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**Dichiaro, sotto la mia responsabilità che il/i certificato/i di cui alla presente richiesta è/sono esente dall'imposta di bollo, ai sensi della normativa vigente.**

Roma, \_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_  
(leggibile)

RECAPITO TEL.: \_\_\_\_\_