

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
F.SOFIA ALESSIO- N. CONTESTABILE

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a
a _____ () il _____ Tel. _____
Cell: _____

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ copie del certificato di _____ (indicare il
tipo di certificazione) dell'alunno/a _____ nato/a
a _____ il _____

per l'anno scolastico _____

per il seguente uso:

Dichiara che il certificato richiesto è in regime di esenzione ai sensi dell'art. 11 della Tab. All. B del DPR 642/72 Art. 11: sono esenti dall'imposta di bollo atti e documenti necessari per l'ammissione, frequenza ed esami nella scuola dell'obbligo ed in quella materna nonché negli asili nido; pagelle, attestati e diplomi rilasciati dalle scuole medesime. Domande e documenti per il conseguimento di borse di studio e di presalari e relative quietanze nonché per ottenere l'esonero totale o parziale dal pagamento delle tasse scolastiche. Istanze, dichiarazioni o atti equivalenti relativi alla dispensa, all'esonero o alla frequenza dell'insegnamento religioso.

Taurianova lì _____

FIRMA
