



# ISTITUTO PARITARIO DON BOSCO S.R.L.

VIA A.VOLTA 53/55 FRATTAMAGGIORE (NA) 80027 VIA XXXI MAGGIO 14 FRATTAMAGGIORE (NA)80027

[WWW.ISTITUTODONBOSCO.IT](http://WWW.ISTITUTODONBOSCO.IT)

TEL 0818348327 –FAX 0818311720

P.IVA 04818721211

PEC: [ISTITUODONBOSCO@ARUBAPEC.IT](mailto:ISTITUODONBOSCO@ARUBAPEC.IT) EMAIL: [ISTITUTODONBOSCO2004@LIBERO.IT](mailto:ISTITUTODONBOSCO2004@LIBERO.IT)

[XXXIMAGGIO@ISTITUTODONBOSCO.IT](mailto:XXXIMAGGIO@ISTITUTODONBOSCO.IT) – [VIAVOLTA@ISTITUTODONBOSCO.IT](mailto:VIAVOLTA@ISTITUTODONBOSCO.IT)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

## **RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE**

### **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Comune o Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_ Provincia ( \_ )

C. F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Domiciliato in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_ Indirizzo

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare 1 \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio della seguente certificazione

- Superamento Esame di Stato (A.S. \_\_\_ Classe \_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_);
- Iscrizione e frequenza (A.S. \_\_\_ Classe \_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_);
- Ammissione alla classe successiva, con voti (A.S. \_\_\_ Classe \_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma