



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4**

scuola dell'infanzia - scuola primaria - scuola secondaria di primo grado



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo n. 4  
P.za Verdi 27 - La Spezia

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/esercitante la  
responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

CHIEDO

il rilascio di N. \_\_\_\_\_ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - anno scolastico \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA - anno scolastico \_\_\_\_\_
- ALTRO (specificare la tipologia) \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che mi sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul trattamento dei propri dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_