

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' Istituto D'Istruzione Superiore Archimede
Via Fabrizio, 10 - 97015 Modica

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a (prov.) il /..... /.....,
in qualità di (genitore o alunno/a)
classe sez. anno scolastico/.....

**“INFORMATO CHE NEI RAPPORTI CON GLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E I
GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI I CERTIFICATI E GLI ATTI DI NOTORIETA' SONO SEMPRE SOSTITUITI
DALLE DICHIARAZIONI DI CUI AGLI ARTICOLI 46 E 47” (AUTOCERTIFICAZIONI) _ art. 40, comma 2 DPR
445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011.**

CHIEDE

il rilascio di n. _____ :

Certificato di ISCRIZIONE E/O FREQUENZA E/O PROMOZIONE - Anno Scolastico ____ / ____

Certificato di Diploma Anno Scolastico _____ / _____

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) _____

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che l' utilizzo improprio del certificato “in carta semplice” comporta sanzioni amministrative e che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale,

Che il predetto certificato viene richiesto per il seguente uso: _____

Allega N. _____ marca da bollo da €. 16 _ “Obbligatoria per consegna Enti e Gestori privati”

Modica, _____

In Fede Firmato

ALLA CONSEGNA:

RICEVO QUANTO RICHIESTO IN DATA _____

FIRMA DEL / DELLA RICEVENTE _____