



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)  
tel. 0187891533 – fax 0187891100  
sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>  
Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a ..... genitore/tutore/affidatario  
dell'alunno/a ....., frequentante la classe .....  
sez..... anno scolastico ..... della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I° grado,  
sede di.....

**CHIEDE**

Il rilascio di n° ..... copie di:

- o CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO .....
- o CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO .....
- o CERTIFICATO DI ISCR. E FREQ. con voti - ANNO SCOLASTICO .....
- o CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO .....
- o ALTRO (specificare il tipo di richiesta) .....

Note:.....  
.....

Sesta Godano, li.....

\*firma di entrambi i genitori

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

*\* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

*Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>*