



ISTITUTO SUPERIORE PARITARIO POLISPECIALISTICO
SUOR ORSOLA BENINCASA

Al Dirigente Scolastico
del
“Suor Orsola Benincasa”
NAPOLI

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt.....,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell'alunno della classe
del Liceo..... anno scolastico/.....

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

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

Napoli, li/...../.....

Firma

.....