

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Statale d'Arte  
Firenze

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore di /alunno.....

nato/a a .....il .....

Via ..... n. ...., Tel. ....

iscritto/a per l' a.s. .... alla classe .....Indirizzo.....

**CHIEDE IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO DI:**

- Iscrizione
- Iscrizione e Frequenza
- Diploma di Maestro d'Arte
- Diploma Esame di Stato
- Attestato Corso di Perfezionamento
- Certificato dei voti della classe .....a.s. ....
- .....

Data, .....

Firma .....