

Protocollo N° \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.T.T. e L.S.S.A. "Copernico"  
Via Roma, 250  
98051 Barcellona P.G. (ME)**

**Oggetto: Richiesta certificato di frequenza con voti.**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome del genitore)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Padre/Madre dell'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome dell'Alunno)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ frequentante  
per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**Il rilascio di un certificato di frequenza con voti per uso:**

**CON ESENZIONE** – individuare la motivazione nella tabella allegata e trascriverla nelle righe sottostanti:

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

**SENZA ESENZIONE** (da allegare marca da bollo di €. 16,00) – nei casi non previsti nella Tabella allegata. Specificare la motivazione:

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

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)