



Al Preside dell'I.T.I.S. "C. ZUCCANTE"  
Mestre (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov/stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE** (barrare la richiesta)

Certificato di iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

Certificato di frequenza alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

Certificato di promozione alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

Certificato di attestazione di superamento dell'esame di stato

anno scolastico \_\_\_/\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per uso (specificare) \_\_\_\_\_

Ve-Mestre \_\_\_ / \_\_\_ /20 \_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

(firma)

**A cura della segreteria**

Data di evasione della richiesta \_\_\_ / \_\_\_ /20 \_\_\_

Numero di giorni per l'evasione della richiesta \_\_\_

Firma dell'addetto della segreteria

\_\_\_\_\_