



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale

Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it

cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004

PEC: bsis037004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.gov.it

Richiesta di certificato

Il sottoscritto

genitore dell'alunno _____

nato a _____ prov. ____ il _____

Che frequenta [] / Ha frequentato []

l'anno scolastico _____ la classe _____ sez. _____ specializzazione _____

Chiede i seguenti certificati:

- Iscrizione frequenza A.S. _____
- Iscrizione A.S. _____
- Promozione con voti A.S. _____
- Promozione senza voti A.S. _____
- Non promozione con voti A.S. _____
- Non promozione senza voti A.S. _____
- Maturità A.S. _____
- Qualifica professionale A.S. _____
- Iscrizione e frequenza per il datore di lavoro A.S. _____
- Iscrizione per il datore di lavoro A.S. _____
- Obbligo di istruzione A.S. _____
- Altro _____

Motivazione richiesta _____

Ente destinatario _____

Brescia, _____

FIRMA
