

# RICHIESTA CERTIFICATO

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Magistrale Statale POERIO  
Corso Roma, 1-71121 FOGGIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **Alunno/a** della  
classe \_\_\_\_\_

oppure

Il **Genitore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe  
\_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio del CERTIFICATO di:

\_\_\_\_\_ (specificare il tipo di certificato)

per uso \_\_\_\_\_

valido e utilizzabile solo nei rapporti tra privati.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

E\_ mail di spedizione \_\_\_\_\_