

RICHIESTA CERTIFICATI

Cognome e nome dell'alunno _____ nato/a a _____
_____ il _____ regolarmente iscritto/a alla classe _____
_____ (che ha frequentato) in questo Istituto nell'anno scolastico _____,
_____ , chiede il rilascio dei seguenti certificati:

n.	Certificato iscrizione	Anno scol.
n.	Certificato iscrizione e frequenza	Anno scol.
n.	Certificato iscrizione e frequenza per la PRIMA volta	Anno scol.
n.	Certificato promozione senza voti	Anno scol.
n.	Certificato promozione con voti	Anno scol.
n.	Certificato Licenza conclusiva del I ciclo di istruzione	Anno scol.
n.	Certificato Maturità	Anno scol.
Fotocopia delle pagelle		Anno scol.
Ritiro Diploma di Maturità		Anno scol.

Si richiede per uso* _____

Lecce, _____

FIRMA

(parte da consegnare al richiedente)

MODALITA' DI RICHIESTA

Gli alunni e/o i genitori possono fare richiesta dei suindicati certificati presentandola personalmente in portineria tutti i giorni ovvero inviandola via mail all'indirizzo segreteria@marcellinecce.it.

MODALITA' DI RITIRO

I **Certificati** e le **fotocopie delle pagelle** saranno disponibili in Segreteria **TRE giorni dopo** la richiesta e potranno essere ritirati in orario di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 9.30 e dalle 12.00 alle 13.30).

Il **Diploma originale di Maturità** (se disponibile) potrà essere ritirato in Segreteria **QUATTRO giorni dopo** la richiesta previo versamento dell'importo relativo alla Tassa di Diploma (riferimenti disponibili sul sito dell'Istituto), presentando la ricevuta di versamento sempre in orario di apertura al pubblico.

Lecce, _____

* indicare uno degli usi elencati nella **TABELLA** per ottenere il certificato in carta libera