

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico Leopardi  
V.le De Gasperi, 135

63074 **San Benedetto del Tronto (AP)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

Iscritto/a nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

di Liceo Classico S.B.T/Liceo Classico Montalto delle Marche/ I.P.S.S.C.S.S di Cupra Marittima

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificat \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

---

(iscrizione e/o frequenza, promozione, idoneità, maturità)

con voti in carta libera o legale per uso \_\_\_\_\_

senza voti in carta libera o legale per uso \_\_\_\_\_

Con osservanza

San Benedetto del Tronto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

**I sottoscritt dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

**N.B**

**\*I certificati verranno rilasciati 2 (due) giorni dopo la richiesta**

**\*Compilare attentamente e cancellare le voci che non interessano**