



## RICHIESTA CERTIFICATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede n. \_\_\_\_\_ certificato \_\_\_\_\_

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

Intestatario:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_

Data consegna \_\_\_\_\_

Ritira il certificato \_\_\_\_\_ Verona, \_\_\_\_\_