

OGGETTO: richiesta certificazione per alunni

Il/La sottoscritto/a _____ tel.: ___/___/___ Cell.: _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/tutore/alunno dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

frequentante nell' a. s. _____ la classe _____ sez. _____

chiede

il rilascio di n. _____ copie del certificato di :

- Iscrizione anno scolastico _____;
- Iscrizione e frequenza anno scolastico _____;
- Promozione a.s. _____;
- Promozione con voti a.s. _____;
- Maturità con voto a.s. _____;

relativo all'anno scolastico 202__/2__

• **PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE**

- allega n. _____ marche da bollo dell'importo di € 16,00.

• **PER GLI USI CHE PREVEDONO L'ESENZIONE DAL BOLLO**

- dichiara che il certificato è in regime di esenzione in quanto trattasi di *(indicare con una crocetta il tipo di certificazione esente da imposta di bollo nella tabella sottostante)*:

Estratto Tabella delle esenzioni relative ai certificati anagrafici scolastici

Tabella D allegata alla legge 8 giugno 1962, n. 604 e successive modificazioni ed integrazioni

APPORRE LA CROCETTA PER L'ESENZIONE	USO	riferimento normativo	imposta di bollo
	DOMANDE PER OTTENERE BORSE DI STUDIO, PRESALARI E BUONI LIBRO	DPR 642/72 Tab. B art. 11	ESENTE
	DUPLICATO DI ATTI E DOCUMENTI SMARRITI	Legge 405/90 art. 7	ESENTE

Data, _____

Firma _____

(firma del genitore/tutore/alunno)