

Alunno/a: _____

Classe _____ Settore sez. _____

Anno Scolastico _____

	TIPO CERTIFICATO	Anno Scolastico	N. copie
<input type="checkbox"/>	Certificato di Iscrizione		
<input type="checkbox"/>	Certificato di Iscrizione e Frequenza		
<input type="checkbox"/>	Certificato di Iscrizione, Frequenza e Promozione senza voti		
<input type="checkbox"/>	Certificato di Iscrizione, Frequenza e Promozione con voti		
<input type="checkbox"/>	Certificato di Diploma		
	PER L'AMMISSIONE all'UNIVERSITA'		
<input type="checkbox"/>	Copia Pagella Terzo Anno		
<input type="checkbox"/>	Copia Pagella Quarto Anno		
<input type="checkbox"/>	Copia Pagella Quinto Anno Primo Quadrimestre		
<input type="checkbox"/>	Copia Pagella Quinto Anno Scrutini Finali		
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare il tipo di richiesta)		

Palermo, _____

Firma

Data prevista per la consegna _____