



**ISTITUTO MARYMOUNT**

Via Nomentana, 355 – 00162 Roma

Tel. 06 8622571 Fax 06 86225743

E-mail: info@marymount.it



## RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritt... ..,  
genitore dell'alunno/a ..... della classe ..... scuola  
..... sez. .... anno scolastico ...../.....

## CHIEDE

il rilascio di N° ..... copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....

NULLA OSTA

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note:

.....  
.....

Roma , ...../...../.....

Firma

.....