

MODELLO DI RICHIESTA CERTIFICATI PER USO TRA PRIVATI

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" - Lecce

Dati del candidato:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____ classe 5^ _____ a.s. 20____/20____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di superamento degli Esami di Maturità – a.s. 20____/20____

– Indirizzo _____

– Articolazione _____

– Opzione _____

ATTENZIONE: TUTTI I CERTIFICATI SONO DA RILASCIARE AI SENSI DELL'ART. 15 L. 183 DEL 12/11/ 2011 e DOVRANNO RIPORTARE, A PENA DI NULLITÀ, LA FRASE: "IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUÒ ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI".

**SPECIFICARE SE IL CERTIFICATO DEVE ESSERE
PRODOTTO ALL'ESTERO:**

☐ SI ☐ NO

Il/La sottoscritto/a chiede di inviare il certificato all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Data ____/____/____

Firma
