

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.15 Legge 183/2011,

il rilascio del certificato di frequenza dell'alunno/a _____

classe _____ plesso _____

per il seguente uso:

INPS – per indennità di frequenza/ certificazione portatore Handicap

esenzione dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. _____ D.P.R. 642/72

Privato/Altro – rimborsi e ogni altro utilizzo da specificare _____

- Si allega marca da bollo da € 16.
- Si allega copia di un documento di identità con firma olografa.

Luogo: _____, lì _____

Firma
