



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "ANTONIO GRAMSCI"**

Via del Mezzetta, 7 – 50135 FIRENZE – Tel. 055 610.281 – Fax 055 608400

C. F. 80031570486 – sito internet <http://www.liceogramsci.edu.it> e-mail: [FIPS100007@istruzione.it](mailto:FIPS100007@istruzione.it)

**MODULO RICHIESTA CERTIFICATO**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "A.Gramsci"  
Firenze

Il/La sottoscritto/a

---

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di  Padre  Madre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso il Liceo Scientifico A.

Gramsci

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Chiede

- Certificato di Iscrizione
  - Certificato di Iscrizione e Frequenza
  - Certificato di Iscrizione e Frequenza con Esito
  - Certificato di Iscrizione e Frequenza con Voti ed Esito
  - Altra tipologia (Specificare quale)
- 

Motivazione:

---

FIRMA

---