

Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
C.P.I.A. "Alberto Manzi" di Treviso

**RICHIESTA CERTIFICATO STUDENTI MAGGIORENNI**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_, iscritta/o nell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

Al corso \_\_\_\_\_ della sede associata di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di n° \_\_\_\_\_ copie di:

- Certificato di iscrizione – Anno Scolastico \_\_\_\_\_;
- Certificato di iscrizione e frequenza – Anno Scolastico \_\_\_\_\_;
- Certificato di iscrizione e frequenza con voti – Anno Scolastico \_\_\_\_\_;
- Certificato di diploma – Anno Scolastico \_\_\_\_\_;
- Altro (*specificare il tipo di richiesta*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

ai fini \_\_\_\_\_

- Soggetto all'imposta di bollo;
- Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. (*vedere tabella allegata*) \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- ✓ che è a conoscenza che **il certificato richiesto non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di servizi pubblici;**
- ✓ di essere informato, ai sensi del Regolamento europeo sulla privacy UE 2016/679, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_