

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI CASTEL SAN PIETRO TERME

**Oggetto: Richiesta certificato.**

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

**CHIEDE**

il rilascio di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) .....

Note: .....  
.....

....., li ...../...../.....

Firma

.....