

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

.....