

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
STATALE "A. FOGAZZARO" DI TRISSINO

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del__ bambin__ /alunn__ _____

iscritt__ per l'a.s. _____ / _____ alla classe _____ sezione _____

frequentante nell' a.s. _____ / _____ la classe _____ sezione _____

della Scuola

Infanzia S. Benedetto

Infanzia Selva

Primaria

Secondaria I grado

CHIEDE

il rilascio di un **certificato** di

iscrizione anno scolastico _____

frequenza anno scolastico _____

altro _____

ad uso _____

Data _____

Firma
