AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO

PAPA GIOVANNI PAOLO I

STORNARA

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE/FREQUENZA

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____

Il _____ e residente a _____ Via _____,

genitore (padre)(madre) dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

scuola _____ Sez. _____,

CHIEDE

Il rilascio di n. 1 certificato di iscrizione/frequenza per uso consentito dalla legge.

Firma

Stornara, _____

_____

—