

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 1
57025 Piombino (LI)

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ A.S. 20_____/20_____

residente in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

C H I E D E

il rilascio di N° _____ copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO _____

ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Motivo della richiesta: _____

(luogo e data)

Il Genitore _____

(firma per esteso e leggibile)