

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO N.2 FORLÌ

Oggetto: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez _____

plesso _____ anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

Il rilascio di N° _____ copie di:

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

Note:

_____ li _____

Firma
