

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Don Milani"

Oggetto: Richiesta di rilascio certificato iscrizione/frequenza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ e residente a _____ prov _____

in via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____, email _____

padre/madre dell'alunno/a _____ iscritto/a per

l'a.s. _____/_____ alla classe/sez _____ del plesso

CHIEDE

Il rilascio del certificato di iscrizione e frequenza relativo all'anno
scolastico _____

Per i seguenti motivi _____

Prato, _____

Firma del/i genitore/i*

