

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "CAPORIZZI-LUCARELLI"

Acquaviva delle Fonti

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
genitore dell'alunno frequentante la classe
sez. anno scolastico/..... del plesso.....

CHIEDE

il rilascio di N° copie di:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI FREQUENZA- ANNO SCOLASTICO

Acquaviva, li/...../.....

Firma

.....