

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DARFO 2

OGGETTO: Richiesta certificato di iscrizione /frequenza

Il sottoscritto/a (dati indirizzo e natura del richiedente).....
.....

C H I E D E

il rilascio di un certificato di iscrizione /frequenza relativo al sotto indicato alunno/a:

(nome e cognome alunno).....

Classe.....Scuola.....A.S.....

Per uso (specificare la motivazione della richiesta)

.....
.....

(data)

(firma)