

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. Maria Grazia Cutuli
Via Melizzano,94

Oggetto: richiesta certificato

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail/...../.....

Genitore dell'alunno/a.....della classe.....sez.....

Anno scolastico.....

- Scuola infanzia
- Scuola primaria
- Scuola sec. Primo grado

CHIEDE

Il rilascio di N°copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO.....
- CERTIFICATO DI FREQUENZA ANNO SCOLASTICO.....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI ANNO SCOLASTICO.....
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta)

Note:.....
.....

Roma,

Firma
