

Apice, _____

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo

E. FALCETTI " APICE

Oggetto: richiesta certificato di iscrizione e frequenza.

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre

dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____ Iscritto nell'anno scolastico ____/____

Alla classe _____ sez. _____ presso la scuola: Infanzia/Primaria/Sec. 1° Grado del plesso di

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio di un certificato di iscrizione/frequenza

per i seguenti motivi (specificare l'Ente a cui si deve produrre il certificato):

In fede

firma _____