

Calvi Risorta, li _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS CALES SALVO D'ACQUISTO

Oggetto: Richiesta certificati

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D E

___ certificato iscrizione a.s. ____/____ classe _____ sez. _____

___ certificato iscrizione e frequenza a.s. ____/____ classe _____ sez. _____

___ certificato frequenza e promozione a.s. ____/____ classe _____ sez. _____

___ certificato promozione con voti a.s. ____/____ classe _____ sez. _____

FIRMA
