



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
PICERNO**
pzic86200e@istruzione.it

Oggetto: Richiesta certificati.

Il/La sottoscritt_ _____

Padre / Madre dell'alunn_ _____ nato/a a

_____ il _____ che frequenta / ha frequentato

la classe _____ sez. _____ della scuola _____

di questo Istituto nell'anno scolastico ____ / ____ ,

chiede

alla S.V. n. ____ certificat_ di iscrizione/frequenza relativamente all'anno scolastico

_____ / _____ per uso _____

data _____

firma _____