AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'I.C. Fiorano Modenese 1

Oggetto: Richiesta certificato

Il/la sottoscritt	
genitore dell'alunno della classe	sez
anno scolastico/	
CHIEDE	
il rilascio di N° copie di:	
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO	
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO	
CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO	•••••
ALTRO (specificare il tipo di richiesta)	
Note:	
, lì/ Firma	
	•••••