

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A. CAIROLI"

Oggetto: **Richiesta certificato.**

Il/la sottoscritt _____,

Nato/a a _____ il ____/____/____,

alunn_/genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ anno scolastico ____/____ della scuola

elementare/media "A. CAIROLI" Plesso centrale/succursale

CHIEDE

Il rilascio di N° _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO (*Specificare il tipo di richiesta*) _____

Note:

Torino li _____

Firma
