

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Ciserano

_ 1 _ sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

nato/a il _____ a _____

- frequentante la classe _____ Sez. _____ a.s. 20 __ /20 __
- che ha frequentato la classe _____ Sez. _____ a.s. /

presso la Scuola Primaria di :

- CISERANO
- BOLTIERE

presso la Scuola Secondaria di I° Grado di :

- CISERANO
- BOLTIERE

C H I E D E

Il rilascio dei seguenti Certificati in Carta

- CERTIFICATO DI FREQUENZA n° _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE n° _____
- CERTIFICATO DI NON RIPETENZA n° _____
- ALTRO _____

PER USO: _____

Data _____

Firma