

Riservato alla segreteria

Prot. n. _____

Del _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "F.Gesùè"
San Felice a Cancellò (CE)

OGGETTO: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Cell _____ e-mail _____

Genitore/tutor dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sez _____ del plesso _____

Chiede

Il rilascio di un certificato di:

- ☐ ISCRIZIONE
- ☐ FREQUENZA
- ☐ ALTRO _____

Si richiede quanto sopra per uso _____

San Felice a Cancellò, _____.

Firma _____

Ritira in data _____

Note _____