

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
VALLE DEL MONTONE

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre  
dell'alunno/a.....nato/a.....il.....,  
frequentante la classe.....della Scuola Primaria/Secondaria.....

CHIEDE

che le venga rilasciato un certificato di iscrizione e frequenza per il figlio/a per il seguente motivo:

.....

Data.....

Firma.....