

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica 2°Circolo "G.Spavleri"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO.

l sottoscritt _ _____ nat__ a
_____ (____) il _____ genitore dell'alunn __
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ del Plesso di Via
_____ anno scolastico 201_/1_

C H I E D E

il rilascio di n. ____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – anno scolastico 201_/1_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – anno scolastico 201_/1_
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note:

San Benedetto del Tronto, _____

IL RICHIEDENTE
