

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"ALDA MERINI"
CASTEL DI SANGRO

Oggetto: Richiesta certificato

Il/La sottoscritt. nat... a
..... il/...../.....,genitore dell'alunno/a
.....frequentante la classe sez.

della Scuola Infanzia Castel di Sangro Ateleta Alfedena

della Scuola Primaria Castel di Sangro Ateleta Alfedena

della Scuola Secondaria di 1° Grado Castel di Sangro Ateleta

CHIEDE

Il rilascio di n. copie di :

Certificato di Iscrizione - Anno Scolastico

Certificato di Iscrizione e Frequenza - Anno Scolastico

Certificato di Iscrizione e Frequenza con voti - Anno Scolastico

Certificato Diploma - Anno Scolastico

Altro (specificare il tipo di richiesta)

Note:

.....
.....

Data

Firma

.....

N.B.: la richiesta può essere inviata via email al seguente indirizzo di posta elettronica:

aqic837001@istruzione.it