

S.M.della Versa,

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
SANTA MARIA DELLA VERSA (PV)

OGGETTO: richiesta certificato alunno/a

Il/la sottoscritt

padre

madre

tutore

CHIEDE CHE

Al/alla proprio/a figlio/a

nato/a a - il e residente a

, venga rilasciato per l'anno scolastico

certificato di iscrizione

certificato di iscrizione e frequenza

altro certificato: (specificare)

per il seguente uso:

Data,

FIRMA

tel.