

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Caselle Torinese

Oggetto: Richiesta di rilascio di certificato iscrizione e frequenza

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno/a _____

Iscritto/a e frequentante la Classe/Sezione _____ presso la scuola
_____ di Caselle Torinese, plesso _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di iscrizione e frequenza per l'A.S. _____

Per uso: _____

Data _____

Firma
