

RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE FREQUENZA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di CALOLZIOCORTE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

frequentante la scuola infanzia primaria secondaria

di _____ classe-sezione _____

CHIEDE

per uso _____

data, _____

Firma
