

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
della Direzione Didattica di Pogliano Milanese

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
alunn... / genitore dell'alunno della classe
sez. anno scolastico/.....

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

Note:

.....

....., lì/...../.....

Firma

.....