

Al Dirigente scolastico Istituto
Comprensivo "G. Santini
Noventa Padovana

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome), nato/a
a _____ (_____) il _____ Tel. _____
Cell: _____

CHIEDE

il rilascio di n. ____ copie del certificato di **FREQUENZA** dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____

per l'anno scolastico _____

per il seguente uso:

Firma

Noventa Padovana, _____
