

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Cisano Bergamasco
email BGIC841003@ISTRUZIONE .IT

Oggetto : Richiesta certificato.

Il/La sottoscritt_____
genitore di _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
iscritto, nell'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____ Scuola _____
di _____

CHIEDE

Il rilascio di n° _____ copie di:

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

Note:

Data e luogo

Firma