

Al Sig. Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Giovanni Paolo II"
via P. Mattarella, 41/43
Piano Tavola - Belpasso

Oggetto: Richiesta certificati.

_____ I _____ sottoscritt _____
nata a _____ (prov. _____) il ____/____/____
e residente a _____ Via _____ n. _____
_____ Tel. _____ - Cel. _____
padre / madre dell'alunn _____
nat. a _____ (prov. _____) il ____/____/____
classe ____ sez. ____ Infanzia Primaria Sec. di 1° Grado A.S. 20____/201____

CHIEDE IL RILASCIO

- n. ____ certificato di iscrizione
- n. ____ certificato di frequenza
- n. ____ certificato di ammissione
- n. ____ certificato di licenza Media
- n. ____ certificato di licenza Elementare
- n. ____ _____
- in carta libera in carta legale, da servire per uso _____

 Nulla - Osta al trasferimento presso la scuola _____
_____ di _____ per i seguenti per motivi:

Piano Tavola, _____

Firma

File Doman-Cert.