

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo A.Balabanoff

Maria Michela Spagnulo

Oggetto: richiesta certificato frequenza /iscrizione.

I sottoscritti genitori / tutori/affidatari

nome..... cognome.....

Nato a.....il.....e

nome.....cognome.....

Nata ail.....

dell'alunna/o.....

iscritta/o frequentante la classe.....

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante

Iscrizione specificare anno scolastico

Frequenza specificare anno scolastico

Data.....

Firma leggibile genitore/ tutore /affidatario

.....

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi . (L 183/2011 art. 15 c1)