

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "F. QUERINI"

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore/Tutore dell'alunno/a.....

nato/a..... il.....

classe.....plesso.....infanzia/primaria/scuola

secondaria di 1[^] grado

CHIEDE

Il certificato di iscrizione/frequenza dell'alunno/a per il seguente motivo:

.....
.....
.....

Altro.....

Data.....

Firma
