

Al Dirigente Scolastico
I.C. 1 Decima - Persiceto
San Giovanni in Persiceto

Il/la sottoscritt _____ nat _____ il _____

A _____ prov. _____ in qualità di genitore

dell'alunno _____

Classe _____ sez. _____ a.s. _____

CHIEDE

N. _____ certificato di frequenza ad uso _____

N. _____ certificato di iscrizione ad uso _____

San Giovanni in Persiceto li, _____

In fede
