

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Carmagnola I
Corso Sacchirone, 47
10022 Carmagnola (TO)

Oggetto: Richiesta certificato.

.....I..... sottoscritt.....
Cognome e Nome

nat... a il
Luogo data

genitore de..... alunni.....
Cognome e Nome

nat... a il
Luogo data

frequentante la classe , funzionante a Tempo
Lungo O Normale

della Scuola Infanzia Primaria

Scuola secondaria di I° grado

CHIEDE IL RILASCIO del

CERTIFICATO di ISCRIZIONE

CERTIFICATO di ISCRIZIONE e FREQUENZA

de... propri..... figli..... **relativo all'anno scolastico** /

per uso:

Distinti saluti.

FIRMA

Carmagnola,

.....