

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)

Il / La sottoscritto / a _____
genitore dell'alunno / a _____
classe _____ sezione _____
plesso di _____
nato / a a _____ il _____
residente in _____ via _____

CHIEDE

Il rilascio dei seguenti certificati:

	Iscrizione	a.s.
	Iscrizione e frequenza	a.s.
	Certificato con voti.	a.s.
	Altro	a.s.

Per uso

S. Michele al T.to, _____

_____ (firma richiedente)