

Al Dirigente Scolastico  
IC Statale "Rosmini"  
Via Diaz 44 – Bollate (MI)

Oggetto: **RICHIESTA CERTIFICATO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

CHIEDO

Il rilascio di n° \_\_\_\_\_ certificato /i  ISCRIZIONE a.s. \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE E FREQUENZA

ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_

Bollate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente