Stampa modulo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA
DI BUDRIO

☐ Il ☐ La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

della scuola _____ Classe _____ Sez. _____ A.S. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DI N. _____ COPIE DI:

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE A.S. _____

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA A.S. _____

☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA (CON VOTI) A.S. _____

☐ ALTRO (specificare il tipo di richiesta) : _____

Note:

DATA _____

FIRMA _____