

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "E. TOTI"  
MUSILE DI PIAVE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDE

o un certificato di iscrizione

o un certificato di frequenza scolastica relativo all'anno scolastico \_\_\_\_\_

o un certificato di studio: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_