

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Barzanò
Via Leonardo da Vinci, 22
23891 Barzanò (LC)

OGGETTO: Richiesta del certificato di iscrizione/iscrizione e frequenza

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____, iscritto/a presso questo Istituto
nell'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

- ☐ della scuola dell'infanzia,
☐ della scuola primaria del Comune di _____,
☐ della scuola secondaria di I grado,

C H I E D E

il rilascio di n. _____ certificato/i di

- ☐ iscrizione
☐ iscrizione e frequenza

del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ per la seguente motivazione:

Data _____

Firma _____

(recapito telefonico) _____

Riservato alla segreteria

Protocollo

Certificato n. _____ del _____

Ritirato in data _____

Firma per il ritiro
