AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GONARS

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

C H I E D E

il rilascio di n. _____ certificato/i di iscrizione e/o frequenza dell'alunno/a per l'a.s. _____ alla classe _____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado di _____ per uso_____.

data_____

_____
firma