

AL DIRIGENTE I.C.  
SANT'ANGELO A SASSO  
BENEVENTO

*Oggetto: Richiesta certificato.*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

genitore dell'alunno

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ CHIEDE il rilascio di n° ..... copie del/dei seguente/i

certificati/attestati:

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_/\_\_\_\_

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO  
\_\_\_\_/\_\_\_\_

CERTIFICATO FREQUENZA CON SITUAZIONE DI HANDICAP

Benevento, .....

\_\_\_\_\_