

Buccinasco _____

Dirigente Scolastico
I.C.S. "RITA LEVI MONTALCII"
Via Liguria 2
20090 BUCCINASCO (Mi)

Oggetto: Richiesta certificazione

ALUNNO/A _____

classe _____ **Sez.** _____ **della Scuola: Infanzia via dei Mille**
Primaria di via Mascherpa **di I Maggio**
Secondaria via Emilia

a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunno/a in oggetto

C H I E D E

il rilascio della seguente certificazione relativa all'a.s. _____:

certificato di iscrizione e frequenza

certificato di iscrizione, frequenza e non ripetenza

certificato di licenza

altro _____

per uso _____

FIRMA
