

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL' I.I.S.S. "FLACCO-BATTAGLINI"
VENOSA (PZ)

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO

IL SOTTOSCRITTO ALUNNO GENITORE

CLASSE _____ SEZ. _____ INDIRIZZO _____

CHIEDE UN CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L'A.S. 20 ____ / 20 ____

Per uso:

Note:

Luogo _____ Data _____

FIRMA _____