AL *DIRIGENTE SCOLASTICO*

dell’IIS Giovanni XXIII - Salerno

Oggetto: Richiesta di rilascio certificato iscrizione / frequenza.

 l sottoscritt nat a il

 e residente a Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n padre / madre dell’ alunn iscritt alla classe

 per l’a.s. / .

c h i e d e

il rilascio del certificato di Iscrizione / Frequenza relativo all’ anno scolastico : per motivi :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Salerno F I R M A