

Milano _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Stefania Turco
Via Thomas Mann 8
Milano

Oggetto: Richiesta certificato di iscrizione /frequenza

ALUNNO\A _____

Plesso _____ **classe** _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

C H I E D E

Che gli venga rilasciato una certificato di iscrizione/frequenza per l'anno scolastico

per il seguente uso _____

Recapito telefonico _____

FIRMA

SI PRECISA CHE I CERTIFICATI NON POSSONO ESSERE PRODOTTI AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (ART. 15 LG 183/2011)