



Ministero dell'Istruzione e del Merito
 ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI BERTACCHI"
 Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di I grado
 23022 CHIAVENNA (SO) Piazza Don P. Bormetti, 3 – C.F. 81002090140
 Tel e fax 0343/32353 e-mail soic80500d@istruzione.it
 Posta elettronica certificata soic80500d@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
 Dell'Istituto Comprensivo
 "G. Bertacchi" di Chiavenna

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ della classe _____ sez. _____ anno
 scolastico _____ / _____ della scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA di _____

CHIEDE

il rilascio di n° _____ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO _____ / _____ per

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO _____ / _____ per

- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

_____, li _____ / _____ / _____

Firma
