

Al Dirigente Scolastico

I.C. Via Tacito

Civitanova Marche

Il sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____, iscritto/a nell' a.s. _____ alla classe/sez. _____

- Scuola Primaria San Marone
- Scuola Primaria Santa Maria Apparente
- Scuola Secondaria di I Grado "Mestica"
- Scuola dell'infanzia Via Tacito
- Scuola dell'infanzia Via Guerrazzi
- Scuola dell'infanzia Via Vecellio

Chiede il rilascio del certificato di frequenza dell'alunno/a _____,

per il seguente motivo _____

Luogo _____, data _____

Firma
