AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "M.K. GANDHI"- PONTEDERA

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritt,
genitore dell'alunn
nat ail//
della classe sez scuola
anno scolastico /
CHIEDE
il rilascio di N° copie di:
☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO
☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO
☐ CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO
T NTDO (15 THE FELL)
ALTRO (specificare il tipo di richiesta)
Per uso
/
Firma