Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Statale di Pontassieve

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a_____il_____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a_____il_____

frequentante nell'anno scolastico _____/_____ classe/sez. _____ scuola:

Infanzia Lionni ☐ Primaria De Amicis ☐

Infanzia Hack ☐ Primaria Calvino ☐

Infanzia Munari ☐ Primaria Galilei ☐

Infanzia Lodi-Sieci ☐ Primaria Rodari Molin del Piano ☐

Infanzia Lorenzini _S. Brigida ☐ Primaria Don Milani Montebonello ☐

Infanzia Rodari Molin del Piano ☐

Infanzia Don Milani _Montebonello☐

Sc. Secondaria I grado Maltoni ☐

Chiede

un certificato attestante:

☐ ISCRIZIONE ☐ FREQUENZA ☐ PROMOZIONE CON VOTI

☐ CONSEGUIMENTO del DIPLOMA di LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE

da presentare a: …….

per uso:……..

INDIRIZZO E-MAIL OBBLIGATORIO PER L'INVIO DEL CERTIFICATO RICHIESTO:

(SCRIVERE L'INDIRIZZO IN MODO LEGGIBILE)

_____

Data……. Firma…….