

Modello - RICHIESTA DOCUMENTI GENITORI/ALUNNI

Al Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo

Graziano da Chiusi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____,

residente a _____ via _____ n° _____,

tutore genitore dell'alunno/a _____

nato il ____/____/_____ a _____ (_____)

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso :

Infanzia Montallese Infanzia Bagnolo Infanzia Chiusi Città

Primaria Chiusi Città E. De Amicis Primaria Chiusi Scalo Rodari

Secondaria primo grado

nell'anno scolastico _____/_____,

CHIEDE

il rilascio di N° _____ copie di :

CERTIFICATO DI : ISCRIZIONE ; FREQUENZA - A.S. _____/_____;

CERTIFICATO DI : ISCRIZIONE ; FREQUENZA CON HANDICAP – A.S. _____/_____;

ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) _____;

MOTIVO : _____

Chiusi, lì ____/____/_____

(Firma)

IL/LA RICHIEDENTE: _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE