

**Al dirigente scolastico della scuola
"Scuola dell' Infanzia Bulli e Pupe "
Via Mazzini, 16 Marcianise (CE)**

Oggetto: Richiesta di rilascio certificato iscrizione / frequenza.

___ l ___ sottoscritt ___ nat ___ a _____ il
_____ e residente a _____ n _____ tel. _____,
padre / madre dell' alunn _____ **C.F.** _____
_____ per l'a.s. _____ / _____ .

c h i e d e

il rilascio del certificato di Iscrizione / Frequenza relativo all' anno scolastico : _____

per motivi : _____ .

Distinti saluti.

Sorisoletto, _____

FIRMA
