

**Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosa FORLENZA**

**Dell'I.C. DI CARIGNANO
Via Tappi, 44, Carignano**

Oggetto: Richiesta certificato di iscrizione e/o frequenza.

Il sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ del plesso di _____
per l'anno scolastico _____

chiede

il rilascio della dichiarazione di iscrizione e/o frequenza del proprio figlio per il seguente motivo:

Carignano, _____

Firma del genitore

Si allega obbligatoriamente fotocopia documento d'identità in corso di validità