

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
73100 LECCE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo

“D.ALIGHIRI-DIAZ”

C H I E D E

il rilascio del

- CERTIFICATO DI FREQUENZA
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CON HANDICAP
- ALTRO

per uso _____

Lecce, _____

FIRMA
