

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS “ GAE AULENTI”
BIELLA

Oggetto: richiesta rilascio certificato iscrizione/frequenza

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'allievo/a

_____ nato/a a _____

il _____ prov. _____ frequentante la classe _____

sez. _____ corso _____

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato certificato di iscrizione/frequenza per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Data _____

Firma _____