AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.C. “DANTE ALIGHIERI

DI CASERTA

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a nato/a il

classe sez. Scuola

**CHIEDE**

**che venga rilasciato:**

* Certificato di frequenza
* Certificato iscrizione

Altro:

Uso del certificato:

# Modalità di consegna del certificato:

Al richiedente

Data, FIRMA: