Al Dirigente Scolastico

I.C.S. "Anna Frank"

di Agrigento

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

Il/La sottoscritt _ _____ genitore dell'alunn _

_____ nato/a a _____ il _____ che

frequenta la classe/sezione _____ della Scuola:

- ☐ dell' Infanzia Plesso _____
- ☐ Primaria Plesso _____
- ☐ Secondaria di 1° grado Plesso _____

di codesto Istituto per l'anno scolastico _____

CHIEDE

Il rilascio del **Certificato di Iscrizione e Frequenza** relativo al/alla propr_ figli_

La motivazione della richiesta è la seguente:

_____

Agrigento, _____

Firma _____