

___ I ___ sottoscritt

_____ **padre/madre**

dell'alunn _____

nat_ a _____

il _____

frequentante / che ha frequentato la classe _____ **sez.** _____ **A. S.**

_____ / _____

RICHIEDE

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA a.s.** _____
classe _____ **sez.** _____

- CERTIFICATI VARI** _____

ad uso _____

Giffoni Valle Piana, _____

Firma genitore

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela Ruffolo**