



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTIGLIONE TORINESE

Via Don Brovero, 11 - 10090 CASTIGLIONE T.SE

Cod. Mecc. TOIC85000C - C.F. 91014790017

Tel. 011/960.06.48 - Fax 011/981.86.55

e-mail: toic85000c@istruzione.it - toic85000c@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://istitutocomprensivocastiglionetorinese.gov.it/>

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____
(cognome e nome)

già frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto istituto scolastico

CHIEDE

il rilascio di n° copie di

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA con voti-ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA-ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note: _____

_____ , lì ____ / ____ / ____

Firma _____