

MODULO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICATI

Da portare personalmente presso gli uffici di segreteria siti in Via Regina Elena,3 di Civitanova Marche

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Via Regina Elena"
Via Regina Elena,3
62012 Civitanova Marche

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
a _____ genitore esercente potestà/responsabilità genitoriale
dell'alunna/o _____ iscritto/a per l'a.s.20__ 20__ presso l'Istituto
Comprensivo "Via Regina Elena" di Civitanova Marche plesso _____
classe _____ sez _____

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
a _____ genitore esercente potestà/responsabilità genitoriale
dell'alunna/o _____ iscritto/a per l'a.s.20__ 20__ presso l'Istituto
Comprensivo "Via Regina Elena" di Civitanova Marche plesso _____
classe _____ sez _____

INTENDONO CHIEDERE IL CERTIFICATO DI _____

di nostra/o figlia/o _____ per _____

(indicare la motivazione)

Civitanova Marche li _____

Firma di entrambi i Genitori

