

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
ALBANO
Via Virgilio, 29
00041 ALBANO LAZIALE

Io sottoscritt.. _____ genitore

dell'alunn.. _____ frequentante la classe/ sezione _____

del Plesso _____

CHIEDO

n. _____ certificato di:

Frequenza anno scolastico _____

Iscrizione anno scolastico _____

Promozione anno scolastico _____

Albano Laziale,

Firma