

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Leonardo da Vinci"
Via Tevere 93
30173- Venezia-Mestre

Oggetto: richiesta Certificato di iscrizione/frequenza.

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Iscritto per l'a.s. _____ nella classe _____ sez. _____ del plesso _____

CHIEDE

n. _____ certificato di iscrizione/frequenza per l'a.s. _____ per il seguente motivo:

Venezia-Mestre, _____

Firma del genitore
