

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Erasmus da Rotterdam"
Via Papa Giovanni XXIII, 8
20080 CISLIANO

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____

CHIEDE

per l'alunn _____ classe _____ scuola _____
plesso _____ n° _____ certificato di _____
per uso _____.

Cislano, il _____

(firma del genitore)

.....

Rilasciato in data _____

Modalità di ritiro Personalmente
 Persona munita di delega
 Mezzo Posta