

OGGETTO: RICHIESTA DOCUMENTI SCOLASTICI

Il/la sottoscritto/a

GENITORE DELL' ALUNNO/A

Recapito telefonico

Email

non più frequentante l' Istituto (*oppure*)

frequentante la classe 1 2 3 4 5

sezione A B C D E F G

plesso Charlot Charlot- Il Monello Rodari Carchidio Alberghi

Strocchi Strocchi Reda

CHIEDE

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA

CERTIFICATO DI LICENZA CONSEGUITA NELL' ANNO SCOLASTICO

CERTIFICATO DI AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA

SCUOLA

CONSEGUITA NELL' ANNO SCOLASTICO

DOCUMENTAZIONE SCOLASTICA (*specificare quale*)

Motivazione

SI ALLEGA **DOCUMENTO DI IDENTITA'** VALIDO del richiedente.

Il ritiro della documentazione richiesta verrà fatto personalmente presso gli uffici di segreteria

Si richiede l' invio della documentazione richiesta all' indirizzo di posta elettronica sopra indicato

Si richiede l' invio della documentazione richiesta a mezzo postale al seguente indirizzo

Data

Firma