

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI CASELLE TORINESE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/Madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a e frequentante la Classe/Sezione \_\_\_\_\_ presso la scuola  
elementare dell'infanzia statale di Caselle Torinese di via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di un certificato di iscrizione e frequenza per l'A.S. \_\_\_\_\_

Per uso: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_