

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6  
"Silvio Zavatti di Forlì

**Oggetto: Richiesta certificato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di N° \_\_\_\_ copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) \_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_