

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL D.S.G.A.
I.C. SARNELLI-DE DONATO-RODARI
POLIGNANO A MARE

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (____) in qualità di _____ dell'alunno/a
_____ nato/a il _____ a _____ (____)
e frequentante la classe _____ plesso _____ a.s. _____;

C H I E D E

il rilascio di un certificato di _____
uso _____

Polignano a Mare, _____

FIRMA

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Pasquale De Donato