

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2° CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI XXIII"
TRIGGIANO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE IL CERTIFICATO DI FREQUENZA

per _____

Triggiano,

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2° CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI XXIII"
TRIGGIANO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE IL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

per _____

Triggiano,
