

Al Dirigente scolastico Istituto  
Comprensivo "G. Santini  
Noventa Padovana

OGGETTO: Richiesta certificato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome), nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di n. \_\_\_\_ copie del certificato di **FREQUENZA** dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

per il seguente uso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

Noventa Padovana, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

