Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
VILLANOVA MONDOVÌ

Oggetto : richiesta certificazione

Il sottoscritto _____ in qualità di

- □ Genitore
- □ Tutore
- □ Altro _____

specificare

dell'alunno/a_____

chiede

il rilascio di un certificato attestante

_____
_____
_____
_____
_____

per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Villanova Mondovì, _____

firma _____
