

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA
Via D. Alighieri 3/A
10090 TRANA (TO)

Il/La sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
nat_ il _____ a _____ prov. _____
e residente nel Comune di _____ prov: _____
cap _____ via _____ n. _____
che fa frequentato nell'anno scolastico _____ presso la scuola
secondaria di I grado _____
la classe _____ sez. _____

C H I E D E

Il rilascio di n. _____ certificato di Licenza di scuola secondaria di I grado per
uso _____
per i seguenti motivi _____

Data _____ Firma del Genitore _____