

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo San Giovanni Bianco**

Oggetto: certificato di frequenza.

_ l_ sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

frequentante la classe _____ della scuola infanzia/primaria/secondaria 1° grado di
questo Istituto Comprensivo con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di frequenza per: _____

Data, _____

Firma _____