



Garbagnate Milanese, _____

Al Coordinatore Scolastico
Scuola Paritaria San Luigi
Prof. Massimo Colciago

Oggetto: Richiesta certificati alunni

Io sottoscritto _____ genitore

dell'alunno _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria Secondaria di 1° Grado

CHIEDE

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI ISCRIZIONE | - (da) anno scolastico _____ |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI FREQUENZA | - (da) anno scolastico _____ |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | - (da) anno scolastico _____ |

Firma _____