

RICHIESTA CERTIFICATO

Il/la sottoscritt _____
_____ padre/madre

Dell'alunno/a

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Tel. _____

Iscritto a

- Scuola Secondaria 1° / 2° grado C.T.P EDA pomeridiano/serale
- CORSO DI _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di

ISCRIZIONE

FREQUENZA

PROMOZIONE

Relativo all'anno scolastico _____

Per uso _____

Consegna del certificato concordata per il giorno _____

Mantova, _____

FIRMA
