



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
di Ospitaletto
via Zanardelli, 13/B - 25035 Ospitaletto (BS)
Tel: 030 640120 - Fax: 030 643064
e-mail uffici: ddospita@provincia.brescia.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Ospitaletto

Oggetto: richiesta certificato iscrizione e frequenza

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la sezione/classe _____
della Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° grado di codesto Istituto,
chiede il rilascio di nr.____ certificato/i d'iscrizione e frequenza per uso
_____.

Distintamente.

Ospitaletto, ____/____/201__

Firma

Telefono _____