

Al Dirigente Scolastico
Dell' I. C. " San Giovanni Bosco "
di CATANIA

Il sottoscritt _____ madre/padre
dell'alunn _____ nato a _____ il _____
classe _____ sez _____ Docenti _____

CHIEDE

Il rilascio di un Certificato di iscrizione/frequenza per uso _____

Catania, ____ / ____ / ____

Firma
