

Porto Potenza Picena, \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

I.C. Raffaello Sanzio  
Porto Potenza Picena

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ chiede  
un certificato di frequenza per l'a.s.201\_\_/201\_, per \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_