

Al Dirigente Scolastico

L.S. E Boggio Lera

Catania

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna

\_\_\_\_\_ nata/o a Catania il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ nell' A.S. \_\_\_\_\_;

CHIEDE

Il rilascio del certificato di \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_.

Si prega di inviare il suddetto certificato all'indirizzo email: \_\_\_\_\_

Catania, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_