

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Regina Margherita  
Via Madonna dell'Orto, 2  
00153 Roma

Oggetto: Richiesta

Il /La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno ..... frequentante la classe ..... sez. ....  
plesso ..... anno scolastico ...../.....

**CHIEDE**

1. Certificato d'iscrizione a.s. ....;/.....;
2. Certificato di frequenza a.s. ....;/.....;
3. Certificato di diploma a.s...../.....;
4. Altro.....

Recapito telefonico: .....

....., li ...../...../.....

Firma

.....