

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
S.S. DI 1° GRADO "P.N. VACCINA"  
ANDRIA

**Oggetto: Richiesta documenti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio di un certificato di:

- Iscrizione e frequenza A.S. \_\_\_\_\_
- Promozione A.A. \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

ANDRIA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_