

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. "P. S. di Guardo – S. Quasimodo"- Catania

Oggetto: Richiesta certificato di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la

Scuola ( ) infanzia sez. \_\_\_\_\_

( ) primaria classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

( ) secondaria classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S. V. il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificato di \_\_\_\_\_

Relativo all'anno scolastico \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Catania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore esercente la patria potestà o chi ne fa le veci)