

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "I. NEWTON" di Varese
Via Zucchi 3-5
21100 VARESE

Oggetto: Richiesta certificato

... l ... sottoscritt... padre – madre – alunno maggiorenne
.....
dell'alunno/a
nato a il
frequentante la classe

CHIEDE

il rilascio del seguente certificato:

.....
.....

per la seguente motivazione:

.....
.....

Varese,

Firma

.....