

Cusano Milanino, \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. FERMI  
CUSANO MILANINO

**Oggetto: Richiesta di certificato di frequenza**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**classe** \_\_\_\_\_ **scuola** \_\_\_\_\_ **anno scol.** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre\madre

dell'alunn \_\_\_\_\_

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

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

*CHIEDE*

Il certificato di frequenza del/la proprio/a figlio/a

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_