

RICHIESTA DOCUMENTI ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IC CAPIAGO INTIMIANO

Il/La sottoscritto/a		
nato/a		prov. di
residente in		mail:
padre/madre di		
nato/a a		
frequentante la sez	SCUOLA DELL'INFANZIA - PLESSO <input type="checkbox"/> Capiago <input type="checkbox"/> Montorfano <input type="checkbox"/> Senna Comasco	
frequentante la classe sez	SCUOLA PRIMARIA - PLESSO <input type="checkbox"/> Capiago <input type="checkbox"/> Intimiano <input type="checkbox"/> Montorfano <input type="checkbox"/> Senna Comasco	
frequentante la classe sez	SCUOLA SECONDARIA - PLESSO <input type="checkbox"/> Capiago Intimiano <input type="checkbox"/> Senna Comasco	

CHIEDE

certificato di iscrizione e frequenza

.....

.....

Ad uso

Richiesto in data

telefonicamente

personalmente

Firma del richiedente

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.