

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
PALMANOVA (UD)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Infanzia Ialmicco | <input type="checkbox"/> Primaria Palmanova | <input type="checkbox"/> Sec. 1° grado Palmanova |
| <input type="checkbox"/> Infanzia S. Maria la Longa | <input type="checkbox"/> Primaria S. Maria la Longa | |
| <input type="checkbox"/> Infanzia Trivignano | <input type="checkbox"/> Primaria Trivignano Udinese | |
| <input type="checkbox"/> Infanzia Visco | | |

C H I E D E I L R I L A S C I O D I :

- certificato di iscrizione a.s. _____
- certificato di iscrizione e frequenza a.s. _____
- certificato di iscrizione e promozione a.s. _____
- certificato sostitutivo di Diploma

ad uso: _____

Palmanova, _____ Firma _____