



**Istituto Comprensivo Statale
"Pasquale Sottocorno"**

Via Medici del Vascello, 42 - 20138 Milano
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 - Fax 02/88441325
miic8dr008@istruzione.it

prot.

Milano,/...../.....

Al Dirigente Scolastico
IC Sottocorno
Via Medici de Vascello 42 - 20138 Milano

Oggetto: richiesta certificato

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno..... Classe.....

Scuola

chiede

per il/la proprio/a figlio/a

- certificato di frequenza
- certificato di iscrizione
- certificato di
- dichiarazione ad uso.....

Firma del genitore