

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CIRCOLO DIDATTICO
FIGLINE VALDARNO**

OGGETTO: richiesta certificato di frequenza

I sottoscritti _____
_____ genitori

dell'alunno/a _____ classe _____

Scuola Infanzia/Primaria _____

CHIEDONO

il CERTIFICATO DI FREQUENZA del proprio figlio/a per:

usi consentiti dalla legge

altro – specificare: _____

Figline Valdarno, _____

Firma dei genitori

