



ISTITUTO PARITARIO "MADRE GIULIA SALZANO"
SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA
Piazza Paolo VI, n° 5 04100 - Latina
e-mail: m.giulialt@libero.it
COD. MECC. LT1E00900G

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO PARITARIO
"MADRE GIULIA SALZANO"

CERTIFICATO DI FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO

__l__ sottoscritto/a _____ nat__ a _____
il ____/____/____, genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell' anno scolastico ____/____ la Scuola _____
classe _____ sez. _____

CHIEDE

il rilascio di n° copie di:

- ☐ CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO _____
- ☐ CERTIFICATO DI FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO _____
- ☐ ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note: _____

Distinti saluti

Latina, _____

IL RICHIEDENTE

N.B. Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria
