

# **RICHIESTA CERTIFICATO DI FREQUENZA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO S.G. BOSCO

CAMPOGALLIANO

Campogalliano, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE** per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ certificato di frequenza per uso:

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_