Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"Radice –Pappalardo" di
Castelvetrano.

____l____sottoscritta/o_____residente a Castelvetrano in via

_____padre/madre dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____ del plesso Radice / Verga / Medi / Pappalardo di questo Istituto, chiede un certificato di frequenza o iscrizione per l'anno scolastico in corso, per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Castelvetrano lì _____ **_____**
(Firma)