

	RICHIESTA CERTIFICATI	All. 05- 03
		
		Pag. 1 di 1

Alla Coordinatrice didattica
 dell'Istituto Scolastico Paritario
 "Mater Divini Amoris"
 Via Caio Canuleio, 150
 00174 Roma

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre dell'alunno/a
 _____ nato/a a _____
 (_____) il _____ iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____
 della Sezione Primavera della Scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di primo grado
 chiede il rilascio di un certificato di _____

 per uso _____

Roma, _____

Distinti saluti

