

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
XI ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
PADOVA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che venga rilasciato un certificato di ISCRIZIONE e FREQUENZA per il figlio/a,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

per l'A.S. \_\_\_\_\_.

Per uso: \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Padova \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)