

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Cesare Cantù  
Via dei Braschi, 12 Milano

**Oggetto: richiesta certificato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio di N° \_\_\_\_\_ copie di:

- Certificato di iscrizione – anno scolastico \_\_\_\_\_
- Certificato di iscrizione e frequenza – anno scolastico \_\_\_\_\_
- Certificato di diploma – anno scolastico \_\_\_\_\_
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma

-----