

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale
"A. di Savoia Duca d'Aosta"
PADOVA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Cap _____ Comune _____ Telefono _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

che ha frequentato nell'a.s. _____ / _____ la classe _____

CHIEDE

il seguente certificato:

- di iscrizione e frequenza
- di promozione
- di promozione con voti
- altro

per il seguente uso.:

Data

.....
(firma)