

Il/La sottoscritt_____

Recapito telefonico_____ padre madre dell'alunn_____

cognome_____

nome _____

nat_ il_____ a _____

iscritt_ nell'anno scolastico_____ alla classe_____ Sez_____

- Scuola dell'Infanzia Statale Via Trionfale
- Scuola dell'Infanzia Statale Via Vallombrosa
- Scuola Primaria Via Assarotti
- Scuola Primaria Via Taverna
- Scuola Primaria Via Trionfale
- Scuola Primaria Via Vallombrosa
- Scuola Secondaria di primo grado Via Vallombrosa

CHIEDE

Certificato di frequenza a.s. _____

Certificato di iscrizione a.s. _____

Certificato di promozione a.s. _____

Nulla Osta* al trasferimento presso _____

Motivazione_____

Recapito telefonico e indirizzo della scuola_____

Altro (specificare)_____

Roma, _____

Firma _____

Firma _____

* La richiesta di Nulla Osta deve essere firmata da entrambe i genitori

n.b. I certificati vengono rilasciati entro 5 gg. lavorativi dalla data della richiesta

Riservato alla segreteria dell'IC Via Trionfale

Data rilascio certificato _____ Reg.cert. n° _____