

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "A. SPINELLI"
SESTO SAN GIOVANNI

IL/LA SOTTOSCRITTO _____

nato a: _____, il _____

residente in _____, via _____

telefono: _____

frequentante la classe _____, nell'a.s. _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato di:

per motivi di: _____

SESTO S. GIOVANNI, _____

(firma)