

AL DIRETTORE dei S. G. A.
I.T.C.G. "GALIANI-DE STERLICH"
CHIETI

Il/la sottoscritt_, genitore dell'alunn...
..... , nat. a (.....) il
..... , frequentante /che frequenterà la classe sez.
Corso _____ nell'anno scolastico 20...../20.....

C H I E D E

il rilascio di un certificato di iscrizione e frequenza del proprio figlio/a **per uso amministrativo privato** (art. 15 della Legge 183/2011).

Chieti,

(firma)

Si allega copia documento di riconoscimento.