



ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Largo Madre Giulia Salzano, 16/A – Casoria (NA)
Tel. 081.54048457/ Fax 081.7577619
Sito web. www.istitutosacrocuorecasoria.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SACRO CUORE
DI CASORIA (NA)**

__l__ sottoscritto/a _____, nat__ a _____
il ____/____/____, genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell' anno scolastico ____/____ la Scuola _____
classe _____ sez. _____

C H I E D E

il rilascio di N° copie di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO _____
- CERTIFICATO DI DIPLOMA - ANNO SCOLASTICO _____
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) _____

Note: _____

Distinti saluti

Casoria, _____

IL RICHIEDENTE

N.B. *Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria*