

Istituto Comprensivo di Lodi Vecchio		
Prot. N°	_____	
Cat.	Classe	Fasc.

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Via Cavour, 4  
LODI VECCHIO**

**Oggetto: richiesta documenti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_

nella scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di Lodi Vecchio

**CHIEDE**

il rilascio dei seguenti documenti:

certificato di frequenza per uso \_\_\_\_\_

dichiarazione di \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Firma del responsabile dell'obbligo scolastico

Lodi Vecchio, \_\_\_\_\_