

**AL Dirigente Scolastico
I.I.S. "A.PANZINI"
Via Capanna 62/a
60019 Senigallia**

...l ... sottoscritto.....

Genitore dell'alunn.....

nat.....a.....il.....

frequentante la classesez..... nell'anno scolastico

CHIEDE il certificato di:

ISCRIZIONE per uso.....

FREQUENZA per uso.....

ISCRIZIONE E FREQUENZA per uso.....

QUALIFICA

MATURITA'

Senigallia, _____

In fede.....