



Ministero dell'istruzione, università e ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI NAVE

Via Brescia, 20 25075 NAVE (BS)-Tel. 0302537490 Fax 0302534680 C.F. 80051740175
Cod.Mecc.BSIC85300T e-mail icnave@provincia.brescia.it--P.E.C. BSIC85300T@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
di Nave

I sottoscritti _____

genitore di _____ della classe _____

della scuola _____ anno scolastico _____

chiedono il rilascio del:

(segnare con una crocetta il documento da richiedere)

nulla osta (firma di entrambi i genitori, si richiede copia di documento di riconoscimento del genitore non presente).

certificato di frequenza

certificato d' iscrizione

dichiarazione spese sostenute per l'anno scolastico _____

dichiarazione di promozione e votazione per l'anno scolastico _____

motivazione _____

(Motivare la richiesta)

Indicare il proprio recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____

Distinti saluti

Firma di entrambi i genitori

Data _____

