

Modello di RICHIESTA ATTESTAZIONE FREQUENZA

Al Dirigente Diritto allo studio e servizi
amministrativi pubblica istruzione
Massimo Stefanini
e-mail: ufficioiscrizioni@comune.rimini.it

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome).....
genitore di (Cognome e Nome).....
nato a.....il.....
residente ain via.....
che frequenta la sezionedel plesso (nido/scuola infanzia)

CHIEDO mi venga rilasciato l'attestato di:

- Iscrizione e frequenza
- Iscrizione e frequenza con indicazione degli orari di frequenza

Ad uso

Chiedo che il certificato:

- mi venga consegnato tramite il personale educativo del plesso scolastico frequentato;
- mi venga trasmesso tramite e-mail al seguente indirizzo:
- che verro' a ritirarlo personalmente (cellulare da contattare.....)

Data Firma.....