

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I. I. S. "G.B. VACCARINI"  
VIA ORCHIDEA, 9  
C A T A N I A

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE /FREQUENZA

Il sottoscritto.....nato a.....  
il.....e residente in.....via.....  
iscritt..... per l'anno scolastico 200.../200... alla classe ..... sezione.....  
indirizzo.....

CHIEDE

alla S.V. il rilascio certificato/i d'iscrizione/frequenza  
per uso.....

Catania,.....

FIRMA

.....