

- Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Sant'Agata Bolognese
Vicolo del Molino, 3
40019 - Sant'Agata Bolognese (BO)

Il / La sottoscritt _____

nat ____ a _____ prov. ____ il _____

- **Genitore** dell'alunn _____

classe _____ della scuola _____

- **Docente**/collaboratore scolastico/assistente amministrativo a tempo determinato/indeter -
minato presso la scuola _____

CHIEDE:

n. _____ Certificato di iscrizione ad uso: _____

n. _____ Certificato di frequenza ad uso: _____

n. _____ Nulla Osta per trasferimento c/o la scuola: _____

_____ di _____ prov. _____

n. _____ Certificato di servizio ad uso: _____

Sant'Agata Bolognese, _____

In fede
