



**ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI**

Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB)

tel. 0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail [cbic85300q@istruzione.it](mailto:cbic85300q@istruzione.it) / [cbic85300q@pec.istruzione.it](mailto:cbic85300q@pec.istruzione.it)

[www.comprensivopalata.edu.it](http://www.comprensivopalata.edu.it)



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**RICHIESTA CERTIFICATO  
ISCRIZIONE/FREQUENZA ALUNNI**

Spett.le Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Ricciardi Palata

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....

residente in via ..... CAP..... Città.....

codice fiscale ..... documento d'identità n. ....

rilasciato da..... il.....

genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe.....della scuola

Infanzia del plesso di.....

Primaria del plesso di.....

Scuola Secondaria di I grado del plesso di.....

**CHIEDE**

che venga rilasciato un certificato in carta libera di

iscrizione

frequenza

relativo all' a.s. \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_