**ISTITUTO COMPRENSIVO**
**SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. PRIMO GRADO "EDMONDO CAVICCHI"**
Via Circonvallazione Levante, 61 – Pieve di Cento (BO)
Tel. 051 975001 - Fax 051 973203
https://iccavicchi.edu.it/
e-mail: boic80600n@istruzione.it
PEC: boic80600n@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico I.C. Pieve di Cento**

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____della Scuola _____

**CHIEDE**

il rilascio di un certificato di frequenza/iscrizione/promozione relativo all'anno

scolastico _____

per:

- □ permesso di soggiorno
- □ attestato di idoneità abitativa
- □ cittadinanza
- □ altro

_____
(specificare motivazione)

Data _____

Firma

_____