

Atletica Arcisate G.S.Miotti

Oggetto: certificato di frequenza scolastica, in carta libera

Io sottoscritto _____ genitore di _____
Dichiaro che mio figlio/a è iscritto per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____
Della scuola _____ con sede in _____

In fede

Data e luogo

Atletica Arcisate G.S.Miotti

Oggetto: certificato di residenza, in carta libera

Io sottoscritto _____ genitore di _____
Dichiaro che mio figlio/a è residente in
Via/Piazza _____

In fede

Data e luogo
