

□□

Al Dirigente scolastico  
del CPIA 1 Firenze

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

studente/ssa della classe \_\_\_\_\_, chiede il rilascio di:

certificato di iscrizione a. s. \_\_\_\_\_

certificato iscrizione e frequenza a. s. \_\_\_\_\_

dichiarazione dello svolgimento delle lezioni anno in corso

altro (specificare) \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_ e da consegnare \_\_\_\_\_

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

Firma del richiedente

Si attesta che lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_

frequenta \_\_\_\_\_ le lezioni.

Firma del docente

\_\_\_\_\_