



**Centro Provinciale Istruzione Adulti  
CPIA PALERMO 2**

Codice fiscale: 96024800821 Codice meccanografico: PAMM15600Q  
Sede amministrativa: Salita San Girolamo snc – Termini Imerese p.e.o.:  
pamm15600q@istruzione.it - p.e.c.: pamm15600q@pec.istruzione.it  
www.cpiapalermo2.it

**RICHIESTA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE  
DI FREQUENZA E/O ISCRIZIONE**

\_ l\_ sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via-Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

presso la Comunità \_\_\_\_\_

iscritto al PERCORSO DI PRIMO LIVELLO:

- PRIMO PERIODO DIDATTICO SI
- SECONDO PERIODO DIDATTICO SI
- ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA SI

PUNTO DI EROGAZIONE di \_\_\_\_\_

MODULO di \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

Richiede n° \_\_\_\_\_ attestazione di FREQUENZA E/O ISCRIZIONE per il seguente uso:

Il/La sottoscritto/a DELEGA il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al ritiro del certificato di ISCRIZIONE e/o FREQUENZA.

Termini Imerese, lì \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

VISTO: Il Dirigente Scolastico  
(Fabio Pipitò)