



**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)