

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CENTRO PROVINCIALE PER  
L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI  
DI VIBO VALENTIA

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

IL/LA SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
NAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio di N. 1 copia di:

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA – ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA CON VOTI –ANNO SCOLASTICO
- CERTIFICATO DIPLOMA SCUOLA MEDIA - ANNO SCOLASTICO
- ALTRO (specificare il tipo di richiesta) Certificato di conoscenza della Lingua Italiana A1 / A2
- CERTIFICATO DELLE COMPETENZE

Ai sensi dell'Art. 14 del D.P.R. n. 642/72

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_