# Al Dirigente scolastico

CPIA Pescara – Chieti

**Oggetto: richiesta attestazioni – diplomi - certificazioni competenze – adulti (**da presentare almeno con cinque giorni di anticipo)

Il/la sottoscritt… ……………………...……………………………………………………………..

nat… a ………………………………………………………………… il ……/……/……….

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………...

residente/domiciliato in via ……………………………………….. città …………………………...

e – mail …………………………………………. frequentante codesto istituto nell’a.s. ………

# C H I E D E

il rilascio di :

* DIPLOMA ORIGINALE di licenza media conseguito presso codesto Istituto nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ATTESTAZIONE DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO A2

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente

* CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE IN ASSOLVIMENTO DELL’OBBLIGO SCOLASTICO AL TERMINE DEL BIENNIO

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ALTRO (specificare) ……………………………………………………………………………….

Luogo/data

# (Allegare copia documento d’identità)

Firma

…………………………………….