# Al Dirigente scolastico

CPIA Pescara – Chieti

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

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

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

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

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

e – mail …………………………………………. □ padre  madre  tutore  altro ………………

dello/a studente/essa ………………………………………………………………………………...

frequentante il corso ……………………………………………………………..…………………....

anno scolastico 20……/20.…… sede ……………………………………………………………….

# 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

…………………………………….