



**Centro Provinciale Istruzione Adulti
Macerata**

Il lavoro va studiato bene.

RICHIESTA ATTESTATO DI ISCRIZIONE/FREQUENZA CORSI

Al Dirigente Scolastico
Del Centro Istruzione per Adulti
di Macerata

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____; residente in via _____ CAP _____
Città _____; Codice Fiscale _____;
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____.

In qualità di:

- Genitore/tutore dell'alunno _____ frequentante la classe _____
- Diretto interessato

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato di iscrizione e frequenza del/la sottoscritto/a _____ /
dell'alunno minorenni _____ da utilizzare per gli scopi consentiti dalla
legge.

Luogo e data

Firma

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità