

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL C.P.I.A. IMOLESE  
Via Emilia, 147  
I M O L A (BO)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a al/ai corso/i \_\_\_\_\_ per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

alunno/a iscritto/a al/ai corso/i \_\_\_\_\_ per l'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

certificato di \_\_\_\_\_

ad uso \_\_\_\_\_

attestazione di \_\_\_\_\_

ad uso \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_