



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



## Centro Provinciale Istruzione Adulti - Taranto

Corso Vittorio Emanuele II, n. 9 – 74123 – tel. 099 376123 – CF 90230200736 – Cod. Mecc. TAMM128006 – Codice Univoco Ufficio UF4DT0  
e-Mail tamm128006@istruzione.it – pec tamm128006@pec.istruzione.it – sito www.cpiataranto.edu.it

Al Dirigente Scolastico

C.P.I.A. di TARANTO

tamm128006@istruzione.it

### RICHIESTA DI DIPLOMA O CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Nazione \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

In qualità di  Studente  Genitore  Tutore

Responsabile di Associazione/Comunità \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Chiede

Il rilascio del:

1. Diploma Primo Livello – Primo Periodo didattico (Scuola Secondaria di Primo Grado) conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ Sede associata di \_\_\_\_\_
2. certificato di Iscrizione/Iscrizione e Frequenza relativo all'a.s. \_\_\_\_\_ Sede associata di \_\_\_\_\_
3. certificato sostitutivo del Diploma Primo Livello – Primo Periodo didattico (Scuola Secondaria di Primo Grado) conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ Sede associata di \_\_\_\_\_
4. certificato superamento corso di Primo Livello -Secondo Periodo Didattico conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ Sede associata di \_\_\_\_\_
5. certificato frequenza Corso Modulare \_\_\_\_\_ relativo all' a.s. \_\_\_\_\_ Sede associata di \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_