



**C.P.I.A. 2 VARESE "Tullio De Mauro"** Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via Brunico, 29 - 21100 Varese - Tel. 0332 335493 - Fax 0332 330373 - C.M. VAMM326005 - C.F. 95081700122  
[vamm326005@istruzione.it](mailto:vamm326005@istruzione.it); [vamm326005@pec.istruzione.it](mailto:vamm326005@pec.istruzione.it); [www.cpiavarese.edu.it](http://www.cpiavarese.edu.it);

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL C.P.I.A. 2 DI VARESE**

**Cognome e Nome:** \_\_\_\_\_

**Nato/a a:** \_\_\_\_\_ **il:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

☐ **Studente iscritto/frequentante per l'Anno Scolastico** \_\_\_\_\_

☐ **Genitore / Tutore dello studente minorenni:**

**Cognome e Nome alunno:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dei seguenti certificati / attestazioni:

- ☐ **Attestazione Frequenza CPIA**
- ☐ **Frequenza Standard**
- ☐ **Iscrizione Standard**
- ☐ **Nulla Osta Standard**
- ☐ **Promozione con Voti Standard**
- ☐ **Promozione Standard**
- ☐ **Certificato sostitutivo licenza media**
- ☐ **Diploma di licenza media**

☒ **Si allega alla presente:**

- ☐ **Fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.**

Se il certificato non viene ritirato dallo studente interessato, è obbligatorio presentare una delega scritta, accompagnata dalla fotocopia del documento di identità dello studente.

Si comunica che il certificato richiesto **non verrà rilasciato immediatamente**, ma sarà consegnato all'interessato solo **a seguito di successiva comunicazione da parte della Segreteria**.

**Il tempo di attesa per i certificati è di almeno 5 giorni lavorativi**

**Luogo e Data:** Varese, lì \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_