



# Pietro Piazza

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGIERA



Al Dirigente Scolastico  
dell' *I.P.S.S.E.O.A. "Pietro Piazza"*  
Palermo

Oggetto: Richiesta certificati.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore dell'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  che ha frequentato  frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rilascio di:

N° \_\_\_\_\_ CERTIFICAT \_\_\_\_\_ DI ISCRIZIONE RELATIVO ALL' A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ CERTIFICAT \_\_\_\_\_ DI ISCRIZIONE E FREQUENZA RELATIVO ALL' A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ CERTIFICAT \_\_\_\_\_ DI SUPERAMENTO DELL' ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL CORSO DI STUDIO

N° \_\_\_\_\_ FOTOCOPIA AUTENTICATA DEL DIPLOMA DI LICENZA SCUOLA MEDIA

ALTRO (SPECIFICARE IL TIPO DI RICHIESTA) \_\_\_\_\_

per (INDICARE L'USO CUI IL CERTIFICATO È DESTINATO): \_\_\_\_\_

Allega nr. \_\_\_\_\_ marche da bollo dell'importo di € 16,00.

Palermo li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma