



**CENTRO PROVINCIALE
ISTRUZIONE ADULTI**

Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/448250/58 Fax 0574/34752

pomm039004@istruzione.it
pomm039004@pec.istruzione.it
www.cpia.prato.gov.it
COD. FISC. **92096380487**



OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO

DATA _____

DOCENTE (COGNOME E NOME)

--

CERTIFICATO RICHIESTO PER L'ALUNNO/A (COGNOME E NOME)

NATO IN	IL (DATA)

IL DOCENTE ATTESTA CHE L'ALUNNO È REGOLARMENTE ISCRITTO E FREQUENTA IL SEGUENTE CORSO

DAL	FINO AL (DATA FINE CORSO)

FIRMA DEL DOCENTE
