



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto d'Istruzione Superiore "U.Midossi" con S.M.Annessa

Via F. Petrarca s.n.c. – 01033 Civita Castellana (VT)

☎ 0761 513671 fax 0761 591145 ✉ VTIS007001@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "U.Mdossi"
CIVITACASTELLANA

Il/La sottoscritto/a _____ frequentante la classe
_____ sezione ITIS / ISA

CHIEDE

la valutazione delle certificazioni in allegato al fine dell'assegnazione del credito formativo
per l'a.s. _____.

Civita Castellana, _____

Firma

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____