



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

CPIA2 – "ITALO CALVINO"

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

Sede Legale: Via Vitaliano Ponti,40 - 00169 Roma tel/fax 06/23235159

Sedi associate:

Via Vitaliano Ponti 40- 00169 Roma tel/fax: 0623235159

Via Palmiro Togliatti,979 - 00155 Roma – tel: 062154916

16° Distretto – Cod. Fis. 97846570584– Cod. Mec. RMMM671008

e-mail: rmmm671008@istruzione.it – pec: rmmm671008@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a per l' A.S. _____ al corso _____

presso la sede _____ del CPIA 2 di Roma

CHIEDE

- Ritiro dall'Istituto
- Trasferimento in un altro Istituto
- Nulla Osta

Per i seguenti motivi:

Firma del Richiedente

Roma, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giovanni Simoneschi

si concede

non si concede