



Comune di Rimini
Istituto "G. Lettimi"

Nome documento:
RICHIESTA CERTIFICAZIONI

Codice documento:
M42.07.16

File di archivio:
M42.07.16 richiesta certificazioni.doc

Data di emissione:
21.12.2006

Indice di revisione:
0

Prot. _____

ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO "G.LETTIMI"

D.M. 9.01.2001
Via Asili Baldini n. 27 - 47900 Rimini
Tel. 0541-786385 Fax 0541-786403
www.istitutolettimi.it
lettimi@comune.rimini.it

RICHIESTA CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
stato di nascita _____ nazionalità _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via _____ n° _____
c.f. _____ e-mail _____
tel. _____ cell _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000),

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE CERTIFICATO

ISCRIZIONE e FREQUENZA all'Anno Accademico _____ / _____ strumento _____

LICENZA di _____ conseguita nell'Anno Accademico _____ / _____
sessione estiva/autunnale _____ per lo strumento principale _____

COMPIMENTO _____ conseguito nell'Anno Accademico _____ / _____
sessione estiva/autunnale _____ per lo strumento principale _____

CERTIFICAZIONE DI DIPLOMA conseguito il ___/___/___ per lo strumento _____

ALTRO _____

per il/la figlio/a o il tutelato⁽²⁾ _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via _____ n. _____
c.f. _____
Rimini, ___/___/___

FIRMA

In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Rimini, ___/___/___

Firma _____

(1) Se minorenni da compilare con i dati del genitore o tutore;

(2) Specificare il nome e cognome dell'allievo minorenni.