

 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: 17/06/2010
		Indice di revisione: 1

Prot. _____

ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO "G. LETTIMI"
 Via Cairoli, 44 - 47923 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 o autunnale) _____ per lo strumento principale _____

COMPIMENTO _____ conseguito nell'Anno Accademico _____ / _____
 sessione (estiva o 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. _____

FIRMA _____ Rimini, ___/___/___

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, oppure è consegnata tramite un incaricato, via fax o a mezzo posta, previa sottoscrizione del richiedente che deve allegare la fotocopia non autenticata di un documento di identità.

Rimini, ___/___/___

Firma _____

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

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