



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. SETTEMBRINI"
Via Brecciane, 46 – 81024 MADDALONI (CE) – C.F. 93086080616
C.M. CEIC8AU001 – Distretto Scolastico 13
Contatti: Presidenza 0823-408602; Segreteria Tel.Fax 0823-408721
E-mail: CEIC8AU001@istruzione.it; pec: CEIC8AU001@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icluigisettembrini.gov.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "LUIGI SETTEMBRINI" – MADDALONI (CE)**

Oggetto: *Richiesta certificato delle competenze*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
via _____, rec.tel. _____,
genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____
a _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

chiede il rilascio del **CERTIFICATO DELLE COMPETENZE**, conseguito dal/la figlio/a nell'anno scolastico 2017/2018 nella classe _____ della Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "Luigi Settembrini" di Maddaloni

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Maddaloni, _____

(firma) _____