

# **RICHIESTA CERTIFICATO COMPETENZE**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P. "G. Marconi"  
di Prato**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_  
dello studente/ssa \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ che nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ha frequentato la classe \_\_\_\_\_,  
visto l'art. 4 del D.M. 139/2007

## **CHIEDE**

il rilascio della certificazione dell'assolvimento dell'obbligo d'istruzione e delle competenze di base.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_