

Spett. Direzione del
Centro di Formazione Professionale
di Trissino

Il sottoscritto _____ genitore

dell'allievo/a _____ del corso ____ sez. ____

CHIEDE

Il rilascio del libretto delle giustificazioni per il seguente motivo:

- smarrimento
- per esaurimento spazi.

Luogo e data

Firma

**IN CASO DI SMARRIMENTO IL COSTO PER IL
DUPLICATO DEL LIBRETTO E' DI € 4.00**

Ha pagato il libretto € _____ rilasciato il _____



FONDAZIONE CASA DELLA GIOVENTÙ

Centro Formazione Professionale di Trissino
Via Giovanni XXIII, 2 - 36070 Trissino (VI) - Tel. 0445 962022 - Fax 0445 962193
www.cfptrissino.it - info@cfptrissino.it

