

CPIA 1 DI ROMA

RICHIESTA CERTIFICATO DI FREQUENZA  
a.s. 2024-25

NOME E COGNOME CORSISTA

iscritto al CPIA 1 nell'a.s.

in *PRIMO PERIODO*  *CORSI ALFA*

frequenta o ha frequentato il/i **CORSO/i**

Nome e cognome del **docente coordinatore** del corso

Le ore di frequenza COMPLESSIVE sono risultanti dal R.E. nel TABELLONE COMPLESSIVO PRESENZE del registro docente.

*EVENTUALI NOTE sulle **ore di frequenza complessive** registrate in sogi*

(se riportare nel certificato un numero di ore diverse da quelle complessive, **o** in caso di discrepanza ore con il registro elettronico; nel caso di note su **altre ore** frequentate in altri corsi/anni precedenti, indicare, se possibile, a.s. precedente + codice corso e/ o ore.)


*EVENTUALI note o altre info* da inserire nel certificato (su richiesta o per necessità particolari dello studente, ad es. orario e giorni di frequenza , motivo della richiesta etc )


*Firma Dello Studente Richiedente* \_\_\_\_\_

*Data della richiesta*