

MODULO RICHIESTA INVIO ATTESTATO

___/___ sottoscritt___
nato/a _____ PR _____ il _____
avendo conseguito il titolo di _____
presso il **CENTRO STUDI SUPERIORI S.R.L.** nell'anno _____
a seguito di comunicazione di codesta Scuola avente per oggetto il rilascio del documento originale

CHIEDE

la spedizione dello stesso a "Mezzo Pacco Celere" al seguente indirizzo:

Via _____ n° _____
CAP _____ Città _____ PR _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

SOLLEVA CENTRO STUDI SUPERIORI S.R.L.

da ogni responsabilità in caso di smarrimento del documento dovuto a disguidi postali.

Si allega:

- Copia di un valido documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma

_____ , _____
