

**2021/2022**

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 \_\_\_\_\_