

Al Dirigente  
dell'Ufficio Formazione Professionale  
Via Tripoli, 19 51100 Pistoia

Pistoia li

Oggetto: Richiesta Duplicato Attestazione/certificazione.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ con la presente richiede copia dell'Attestato di  
Qualifica/Certificato di frequenza del corso \_\_\_\_\_ svolto nell'anno  
Presso l'Agenzia Formativa \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Causa smarrimento dell'originale.

Allega: Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà.

In fede

---