



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
 Ufficio VII -Ambito Territoriale Provincia di Frosinone  
**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI**  
**8^ CPIA PROVINCIA FROSINONE**  
 Via Pietro Mascagni, 14 – 03100 Frosinone  
 Sedi Associate: ANAGNI – CASSINO – PONTECORVO - SORA  
 Tel.: (Presidenza) 0775/265.6934/6931 - (DSGA) 0775/2656929 – (Uffici) 0775/265.6933-6828-6930  
 PEO: [frmm466008@istruzione.it](mailto:frmm466008@istruzione.it) - PEC: [frmm466008@pec.istruzione.it](mailto:frmm466008@pec.istruzione.it)  
 Codice Meccanografico:FRMM466008 – C.F.: 92073310606  
 Sito web: [www.cpia10frosinone.gov.it/](http://www.cpia10frosinone.gov.it/)

**Verbale scrutinio ALFABETIZZAZIONE Anno scolastico 20\_\_/20\_\_**

SEDE DI .....

In data ..... , alle ore....., si è svolto lo scrutinio del gruppo ..... ,  
 ins..... Per un totale di N°.....iscritti regolarmente al  
 corso, risultano scrutinati N°..... alunni con esiti come riportato in tabella.

COGNOME	NOME	Ore frequ./ ore erog.	Ed. Civica	Attestazione da rilasciare (A1 , A2....)	Data Patto formativo	Esito Finale pos./ neg
1					__/__/__	
2					__/__/__	
3					__/__/__	
4					__/__/__	
5					__/__/__	
6					__/__/__	
7					__/__/__	
8					__/__/__	
9					__/__/__	
10					__/__/__	
11					__/__/__	
12					__/__/__	
13					__/__/__	
14					__/__/__	
15					__/__/__	
16					__/__/__	
17					__/__/__	
18					__/__/__	
19					__/__/__	
20					__/__/__	
21					__/__/__	
22					__/__/__	

Data.....

Firma.....