RICHIESTA ISCRIZIONI ESAMI INTEGRATIVI COME PRIVATISTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

"DON L. MILANI" - TRADATE

Il/la sottoscritto_____

nat ___ a _____ Il _____

residente a _____ Via _____ N°. _____

tel. _____

CHIEDE

di essere ammess___ in qualità di candidat___ privatista agli esami di integrativi per accesso alla classe _____ indirizzo _____ che si svolgeranno presso-questo Istituto nella sessione unica dell'a.s. _____

Dichiara

di essere cittadino/a _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____

dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s. _____ analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale/legalmente Riconosciuto dalla Repubblica Italiana.

Allega alla domanda la seguente documentazione;

1. 1 ricevuta di versamento di 12,09 sul c/c postale 1016 intestato all'Ufficio Entrate di Pescara;
2. 1 ricevuta versamento contributo di euro 30,00 sul c/c postale 12845210 intestato a ISISS "Don L. Milani" - Tradate;
3. 1 fototessera;
4. 1 fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale,

Data

Firma del candidato e
dell'esercente la patria potestà

_____

_____