

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS DE PRETTO - SCHIO

OGGETTO: Domanda di ammissione agli **ESAMI IDONEITA'**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono n. _____ / _____ , in possesso del titolo di studio _____

conseguito nell'a.s. _____ presso la scuola _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame di IDONEITA' alla classe _____

Indirizzo: _____

Data, _____

Firma del genitore

FIRMA DELLO STUDENTE

Allega alla presente:

n. 2 attestati di versamento in c/c postale:

- € 12,09 su c/c n. 1016 intestato a: UFF. DEL REGISTRO TASSE CC.GG. ROMA
- € 20,00 su c/c n. 11119369 intestato a: ITIS DE PRETTO
- Fotocopia codice fiscale
- Titolo di studio
- Pagella anno scolastico in corso
- Altro _____