

OGGETTO: Domanda di ammissione agli **ESAMI INTEGRATIVI** alla classe \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **ARTICOLAZIONE** \_\_\_\_\_

IL\La sottoscritto\la \_\_\_\_\_

nato\la a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico corrente la classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

presso l'istituto \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso a sostenere l'esame INTEGRATIVO di classe \_\_\_\_\_

per l'ammissione 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