

**AL SIGNOR PRESIDE
DELL' I.T.I.S. DI
SAN GIOVANNI LA PUNTA**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ (Prov. _____)

in via _____ tel. _____ chiede alla S.V. di essere
ammesso a sostenere esami di idoneità o integrativi alla classe _____
specializzazione _____ per l'anno scolastico 200__/200_____

Il sottoscritto/a dichiara di frequentare o di aver frequentato la classe _____
presso l'Istituto _____ con sede a _____
con il seguente esito _____ e di non aver presentato domanda presso
altri Istituti.

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio o idoneità
alla classe _____

Allega:

- ricevuta di € del versamento sul c/c. n. 205906 intestato
all'Ufficio Registro - Tasse Scolastiche (Sicilia):
- i programmi delle materie da sostenere:
- copia del titolo di studi o di cui è in possesso.

Dichiara che eventuali comunicazioni possono essere inviate presso il seguente

Recapito:

San Giovanni La Punta,

Con Osservanza

.....