

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITÀ

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
OMNICOMPRESIVO DI VIGGIANELLO (PZ)

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ agli esami:

- integrativi
 idoneità

Alla classe _____ per l'anno scolastico _____/ _____ specializzazione _____

Dichiara di frequentare nel corrente anno scolastico _____/ _____ la classe _____

Presso l'Istituto _____ di _____

Dichiara di essere in possesso _____

Conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____/ _____

Si allega alla domanda la seguente documentazione:

- Attestazione di versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 a favore dell'Agenzia dell'entrate –
↳ Centro Operativo di Pescara; ↳
- Attestazione di versamento di **€ 20,00** per contributi scolastici sul c/c postale n. **1002114542**
intestato a Istituto Omnicomprensivo Viggianello – Località Anzoleconte s.n.c. -85040
Viggianello (PZ) causale: contributo di Istituto.
- 1 fotocopia documento d'identità;
- titoli di studio posseduti:
- pagella idoneità alla classe _____

che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell' a.s. _____

▪ dichiara di essere cittadino/a _____

Dichiara di non inoltrare per il corrente a.s. _____, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale e/o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

Firma del Candidato

data _____