

# 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 \_\_\_\_\_