

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI IDONEITÀ

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter sostenere gli **Esami di Idoneità alla classe** \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Dichiara di non aver presentato domanda presso altri istituti.

- Allega alla presente:
- Ricevute dei versamenti effettuati
  - Diploma originale di Licenza Media
  - \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_