

OGGETTO: Domanda esame Idoneità/Integrativo.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ tel: _____

mail _____ prov. dall'Istituto _____

classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

di poter sostenere nell'a.s. _____ gli esami:

integrativi

idoneità

alla classe _____ indirizzo _____

Allega:

1. Ricevuta del versamento di € _____ su c/c n.1044074746 intestato a Liceo Scientifico e Scienze Umane "S.Cantone" di Pomigliano d'Arco (Na)
2. Ricevuta del versamento di € 12,09 su c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate Centro Operativo Pescara – Tasse Scolastiche.

Firma

Pomigliano d'Arco _____