

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto d'Istruzione Superiore
" Rosina Salvo " di Trapani**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI
IDONEITA' e/o INTEGRATIVI**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
(_____) il _____ fornit__ del titolo di studio _____

CHIEDE

Di essere ammess__ a sostenere gli esami _____ Indirizzo _____
per l'idoneità alla classe _____ 2^ Lingua straniera _____
per l'anno scolastico _____ quale candidat__ intern__ / estern__;

dichiara di non aver presentato domanda di esame presso altro Istituto

il proprio fascicolo personale è giacente presso _____
presso cui nell'anno scolastico _____ ha/non ha conseguito _____

Allega i seguenti documenti:

Versamento su c/c postale 205906 di €. 12,09 ;

1) _____

2) _____

3) _____

indirizzo _____

n. telefono _____

indirizzo E-mail _____

(data) _____

Firma del candidat _____

Firma del padre o di chi ne fa le veci _____