

Oggetto: Domanda di ammissione agli esami di Idoneità

Il/La sottoscritto/a

.....
nato/a a (prov.), Stato,

il residente a,

in via, n°,

recapito telefonico indirizzo email

Titolo di studio posseduto

Scuola di provenienza

Indirizzo di studi scuola di provenienza

Classe di provenienza frequentata nell' a.s.

Ammissione alla classe successiva sì no

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di idoneità alla classe

.....

del seguente indirizzo di studio

.....

nella sessione

Dichiara altresì

- di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti, essendo a conoscenza che ciò renderebbe nullo l'esame.

Luogo
Data

Firma