**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISIS “FEDERICO II – CAPUA**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione agli **Esami Integrativi** – a.s…………………………………..

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a……………………………………………………………………………………………………..(……) il ……………………………………………….

C.F……………………………………………………………………………………………………..

e residente a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

alla via …………………………………………………………………………………………………………Tel…………………………………………………..

**CHIEDE**

Alla S.V. di sostenere gli **Esami Integrativi** per essere ammesso/a a

Frequentare la classe…………………………………..

A tal fine dichiara:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………conseguito

Presso……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ammissione alla classe …………………………………………………………………………………….

Di aver studiato le seguenti lingue straniere…………………………………………………………………………………………………………

Che i documenti scolastici si trovano presso ……………………………………………………………………......................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ALLEGA:

• Diploma di Licenza Media in originale;

• Estratto dell’atto di nascita o autocertificazione;

• Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 intestato

All’agenzia delle Entrate – Ufficio Tasse Scolastiche Centro Operativo di Pescara;

• Programmi in duplice copia delle materie oggetto d’esame.

Capua, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_