

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISIS DELLA BASSA FRIULANA
CERVIGNANO DEL FRIULI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Cap _____ Via _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami integrativi presso codesto Istituto, alla classe _____
Indirizzo di studi _____.

A tal fine dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

- Ultima scuola frequentata _____ classe _____
- Lingue straniere studiate: prima lingua _____
 - Seconda lingua _____
 - Terza lingua _____
- Di essersi/non essersi preparato agli esami personalmente
- Di essersi/non essersi preparato agli esami presso l'Istituto privato _____
_____ di _____
- Di non aver presentato e che non intende presentare analoga domanda presso altro Istituto.

Allega alla presente pagella dell'ultimo anno frequentato.

Data _____

Firma del candidato _____

Firma del genitore (per alunno minorenne) _____

Per la Segreteria

Materie da integrare: