

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO ISTR. SUP. "P. ARTUSI"
53042 CHIANCIANO TERME (SI)

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ESAME INTEGRATIVO/IDONEITA'

CLASSE A.S. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
GENITORE DELL'ALUNNO/A
NATO/A A IL
E RESIDENTE A IN VIA
..... TEL. CELL.
ISCRITTO/A NELL'ANNO SCOLASTICO ALLA CLASSE
DELL' ISTITUTO
DI(indicare la città)
E RISULTATO/A AMMESSO/A NON AMMESSO/A ALLA CLASSE SUCCESSIVA

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO POSSA SOSTENERE UN ESAME INTEGRATIVO/DI
IDONEITA' ALLA CLASSEDI CODESTO ISTITUTO PER
L'A.S. _____ LINGUA STRANIERA: FRANCESE TEDESCO

ALLEGA :

- 1) NULLA OSTA DELL' ISTITUTO PROVENIENZA;
- 2) RICEVUTE VERSAMENTI CONTRIBUTO/TASSE SCOLASTICHE.

CHIANCIANO TERME

Firma genitore
