Alla Dirigente Scolastica

 ISIS VALCERESIO di BISUSCHIO

**OGGETTO: ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI e/o d’ IDONEITÀ 2024-25**

 Alla CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AS 2024/2025

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio alunno/a:

Ultima classe frequentata con esito positivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe frequentata al momento dell’iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppure Diploma \_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_

1^ lingua studiata INGLESE

2^ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a sostenere gli esami

 Integrativi della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di idoneità alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 per l’a.s.2024/2025

Mi impegno a pagare la tassa esame di € 12,09 all’Agenzia delle Entrate – Roma – con bollettino Pago in Rete secondo le istruzioni e scadenze che mi verranno indicate dalla segreteria didattica dell’ISIS Valceresio.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_