

Al Dirigente Scolastico  
IIS "GIORGI-WOOLF"  
VIALE PALMIRO TOGLIATTI 1161  
ROMA 00155

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso a sostenere gli esami

INTEGRATIVI

IDONEITA'

per l'ammissione alla frequenza della classe \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_

DICHIARA:

di essere fornito del titolo di studio di \_\_\_\_\_

di non aver presentato analoga domanda in altri Istituti

di essere autodidatta

di aver ricevuto la preparazione da: \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

Ricevuta di versamento Tasse Governative su c/c Postale n°1016 di € 12,09;

Ricevuta di versamento contributi Istituto su c/c Postale n°001044991022 di € 25,82

Diploma originale di Licenza Media (per chi non ha compiuto il 23° anno di età) ovvero autocertificazione

Ulteriore titolo di studio valido \_\_\_\_\_

Ulteriore documentazione eventualmente necessaria o semplicemente utile è depositata presso l'Istituto:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Il sottoscritto/a si impegna a presentare i documenti mancanti prima dell'inizio delle prove.

Roma \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_