

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "P. ARTUSI"
53042 CHIANCIANO TERME (SI)

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ESAME INTEGRATIVO

CLASSE A.S.

IL/LA SOTTOSCRITT ...
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
E RISULTATO/A AMMESSO/A - NON AMMESSO/A ALLA CLASSE SUCCESSIVA

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO POSSA SOSTENERE UN ESAME INTEGRATIVO ALLA
CLASSEDI CODESTO ISTITUTO PER L' A.S.

ALLEGA :

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

CHIANCIANO T.,

Firma genitore

Firma alunno/a
