

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  
CLASSE .....DI 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

\_\_\_\_\_