

.....I... sottoscritt.....

nat... a ..... il .....

abitante a ....., via .....

tel....., email (obbligatoria) .....

chiede alla S.V., l'iscrizione agli **ESAMI** di:

**IDONEITA' ALLA CLASSE**..... Indirizzo: .....

(L'iscrizione prevede l'esame in tutte le materie della/e classe mancanti nel proprio percorso scolastico)

in qualità di **candidato privatista**, nella sessione d'esame dell'anno scolastico .....

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**LICENZA MEDIA INFERIORE** conseguita nell'a.s. .... presso .....

**IDONEITA' ALLA CLASSE**\_\_\_ \_\_\_ conseguita nell'a.s. .... presso .....

**ALTRI TITOLI**.....

conseguito il ..... presso .....

### LINGUA STRANIERA STUDIATA:

**1^**..... **2^**..... **3^**.....

Allega alla presente i seguenti documenti:

RICEVUTA VERSAMENTO DI €. 12,09 sul C/C. 1016 - Ufficio Tasse Scolastiche ROMA

RICEVUTA VERSAMENTO DI €. 50.00 sul C/C. Bancario **IBAN: IT 94 J 03069 43957 1000 000 46080** Banca Intesa San Paolo - intestato a I.I.S. "LEVI" Quartu S. E.

FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO PERSONALE DI IDENTITA'

PROGRAMMI

\_\_\_\_\_

Se non in possesso dei documenti di rito, indicare l'Istituto presso il quale sono depositati

.....

**Intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**  **SI**  **NO**

DATA .....

FIRMA

.....