

Al Dirigente Scolastico
I.T.I. "Panella -Vallauri"
di Reggio Calabria

Il sottoscritt.....
nat_ ila.....residente a.....
in via.....n°.....tel.....cell.....

CHIEDE

di essere ammess__a partecipare agli Esami di Idoneità alla classeSpecializzazione
.....anno scolastico 202 /202:

Al tale scopo, ai sensi della Legge n. 15/68 del D.P.R. 403/98 e successive modifiche e/o
integrazioni, dichiara sotto la propria responsabilità:

- ⊙ di aver conseguito il Diploma di Licenza Media nell'anno scolastico...../.....presso
la Scuola Media Statale.....di.....;
- ⊙ di aver conseguito la promozione/idoneità alla classeSpecializzazione.....
.....nell'anno scolastico...../.....presso l'Istituto.....

Allega alla presenza la seguente documentazione:

- Estratto dell'atto di nascita;
- Programmi;
- Fotocopia del documento di identità;
- Ricevuta dei versamenti;
-

Allega, altresì, le seguenti certificazioni relative ad altri titoli di studio

- 1) Versamento da Euro 12.09 su modello F24 "Codice Tributo " "TSC3" - Tassa d'esame
- 2) Versamento di Euro 300.00 sul C/C n.1009015684 I.T.I. "A.Panella -G.Vallauri" di Reggio Calabria.
- 3).....
- 4).....

Reggio Calabria...../...../...2020

Firma.....