

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO STATALE  
"E. MAJORANA"  
via Ratti, 88  
20017 Rho (Milano)

Oggetto: DOMANDA ESAMI DI IDONEITÀ

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... tel .....  
via .....  
in possesso del seguente titolo di studio .....  
conseguito in data .....  
lingua/e studiate .....

**CHIEDE**

di poter sostenere presso codesto Liceo gli esami di idoneità alla classe .....  
materie .....  
per l'anno scolastico 20..... / 20.....

Dichiara che i propri documenti scolastici sono depositati presso .....

Allega alla presente:

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara, tasse scolastiche
2. Ricevuta del versamento di € 150,00 sul c/c n. IT 62 M 05034 20504 0000 00018978 intestato a Liceo Statale E. Majorana Rho – Servizio Tesoreria – quale contributo
3. Originale ultimo titolo di studio (se in mio possesso).

Rho, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno / genitore

\_\_\_\_\_