

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

Oggetto: DOMANDA ESAMI INTEGRATIVI

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 integrativi alla classe \_\_\_\_\_  
per le seguenti 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 € 100,00 sul c/c n. IT 62 M 05034 20504 0000 00018978 intestato a Liceo Statale E. Majorana Rho (MI) quale contributo
3. Originale ultimo titolo di studio (se in mio possesso).

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

Firma dell'alunno / genitore

\_\_\_\_\_