

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
