

OGGETTO: ISCRIZIONE **ESAMI IDONEITA'/PROVE INTEGRATIVE**

Alla CLASSE _____ INDIRIZZO _____ AS 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n _____ tel _____

Indirizzo mail _____

Titolo di studio:

Ultima classe frequentata con esito positivo _____

Classe frequentata al momento dell'iscrizione _____

Diploma _____ conseguito presso _____

1^ lingua studiata INGLESE

2^ lingua studiata _____

Chiede

Di essere ammesso/a a sostenere gli esami

di idoneità alla classe _____ esami integrativi classe _____

in qualità di candidato privatista per l'a.s.2022/2023

Allega alla presente domanda:

- tassa esame di € 12,09 all'Agenzia delle Entrate – Roma – con bollettino Pago in Rete

data _____

firma _____