

## RICHIESTA ESAMI INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ITCGLS "LEONARDO DA VINCI"  
POGGIOMARINO

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto presso l'Istituto \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

del corso di studio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il proprio figlio \_\_\_\_\_

possa sostenere presso Codesto Istituto ESAMI INTEGRATIVI per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

per l'ammissione alla classe \_\_\_\_\_ del corso di studio:

LICEO SCIENTIFICO

LICEO CLASSICO

LICEO SCIENZE APPLICATE

LICEO LINGUISTICO

AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO

Data .....

FIRMA

.....