

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSIAS "DI MARZIO - MICHETTI
PESCARA

OGGETTO: Domanda ammissione agli esami **INTEGRATIVI (minorenni)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. ____), il _____

telefono/cellulare _____ mail _____

genitore esercente la potestà

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (prov. ____) il _____

residente a _____, via _____ n. _____

telefono/cellulare _____

in possesso del Diploma di Licenza Media

Istituto di provenienza _____

Indirizzo di studi di provenienza _____

Classe di provenienza _____ frequentata nell'a.s. _____

Ammissione alla classe successiva SI NO

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami

■ **INTEGRATIVI** alla classe _____ indirizzo _____

Dichiara altresì di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti

Allega la seguente documentazione, **pena non accettazione della domanda**, da inviare alla mail: **peri03000v@istruzione.it**

- Titolo di studio, pagelle o certificato di promozione con materie di studio
- Ricevuta del versamento di euro 12,09 (causale TASSA ESAME) da effettuarsi con il sistema pagoPA
- Ricevuta di versamento di euro 70,00 come contributo a favore dell'Istituto Di Marzio - Michetti da effettuarsi con il sistema pagoPA.

luogo e data _____

in fede
