

**DOMANDA D'ESAME D' IDONEITA' / INTEGRAZIONE**

IL CANDIDATO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CLASSE DI FREQUENZA:

A.S. \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SPECIALIZ. \_\_\_\_\_

PRESSO ISTITUTO/SCUOLA \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità/integrazione alla classe \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_ alla quale chiede di essere iscritto in caso di esito positivo dell'esame.

Si allegherà:

- a) Pagella di promozione classe di frequenza;
- b) Ricevuta di versamento delle tasse governative d'esame e dei relativi contributi scolastici stabiliti per il corrente anno scolastico;
- c) Programmi svolti e curriculum del candidato.

Note: \_\_\_\_\_

Mantova, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore se il richiedente è minorenne