

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Paritario "Europa"
Via Forlanini, 18
07100 Sassari

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n° _____ tel. _____ / _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a sostenere gli esami di idoneità alla classe _____ per
_____ nella prossima sessione unica d'esame dell'anno scolastico _____

DICHIARA

- di non aver presentato ne di presentare analoga domanda presso altro Istituto, consapevole che ciò renderebbe nullo l'esame;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
 - conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____
 - che le lingue straniere studiate sono:
 1. lingua straniera(_____)
 2. lingua straniera(_____)
 3. lingua straniera(_____)
- che i documenti scolastici si trovano depositati presso la Segreteria della Scuola

_____ di _____
(Via _____) dove, nell'anno scolastico _____ lo scrivente ha
ha frequentato la classe _____ / sostenuto l'esame di _____, con
esito _____

Lo scrivente si riserva di presentare nel più breve tempo possibile i programmi di studio e gli eventuali documenti mancanti.

Allego i seguenti documenti:

_____, il _____

Firma Candidato
