

DOMANDA PER ESAMI INTEGRATIVI O D'IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Giuseppe Di Vittorio"
00055 Ladispoli (RM)

.....l..... sottoscritt.....
nat..... a (Prov.) il/...../.....
residente a Cap. Via,
n°, Tel. frequentante la classe
dell'Istituto (oppure: in possesso di
.....)

CHIEDE

di essere ammesso all'esame integrativo (o di idoneità) per la classe indirizzo:

- Enogastronomia e ospitalità alberghiera
 - Enogastronomia biennio
 - Enogastronomia triennio
 - Sala e vendita
 - Prodotti artigianali e industriali
 - Accoglienza turistica
- Costruzioni, ambiente e territorio
- Amministrazione, finanza e marketing

Dichiara inoltre che la lingua straniera studiata è

Allega i seguenti documenti:

1. Attestazione del versamento delle tasse d'esame di € 12,09 sul c/c postale n. 1016.
2. Attestazione del versamento del contributo scolastico di € 20,00 sul c/c postale 24753014 intestato all'I.S.I.S. "G. DI VITTORIO"
3. Copia dell'ultima pagella scolastica

.....,/...../.....

Firma

.....

N.B.: compilare il presente modulo in ogni sua parte, allegare tutti i documenti richiesti ed inviare all'indirizzo email: rmis05900g@istruzione.it o consegnare presso la segreteria didattica in via Y. De Begnac, 6 Ladispoli.

I moduli compilati parzialmente, senza tutti gli allegati o con dati errati non verranno presi in considerazione.

LADISPOLI,/...../.....

Firma del richiedente

.....