

Mod.ESI/DID - 1

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

Al Dirigente scolastico
dell'ITC "P.F. Calvi" - PADOVA

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente a _____ (prov. _____) in Via _____ n. _____

tel _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a agli esami
DI IDONEITA'

per l'a.s. _____ per la classe _____ indirizzo _____

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere provvisto/a del seguente titolo di studio _____
- di essere in possesso della promozione/idoneità alla classe _____
- di aver frequentato la classe (per i candidati interni) _____
- di non aver presentato analoga domanda presso altre scuole.

ALLEGA:

- Ricevuta di Versamento di euro _____ sul c/c postale dell'Istituto (n. 120352)
- Ricevuta Bonifico bancario di euro _____ codice IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTP
IT	77	M	01030	12134	000001027509

- Ricevuta di Versamento di euro _____ sul c/c postale (governative) n. 1016
- Programmi in duplice copia, firmati dall'interessato, relativi alle materie d'esame

SI IMPEGNA

a consegnare i programmi, debitamente firmati, entro e non oltre i 15 giorni precedenti alla data dell'esame

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

Firma del genitore/tutore _____

(se il richiedente/a è minorenne)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Dalla verifica del percorso scolastico del richiedente risulta/no le seguenti discipline oggetto di integrazione:

MATERIE	CLASSE			
	1[^]	2[^]	3[^]	4[^]

Firma del compilatore della scheda _____

Data ____/____/____

VISTO, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Cinzia Bettelle

Data ____/____/____