

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO
GIORDANO BRUNO
DI ARZANO (NA)

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA'/INTEGRATIVI

Anno Scolastico _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ CELL. _____ MAIL _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ NATO/A _____ IL _____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____ SEZIONE _____ INDIRIZZO DI STUDIO _____

ANNO SCOLASTICO _____ PRESSO L'ISTITUTO _____

DI _____

C H I E D E

ALLA S.V. DI ESSERE AMMESS_ IN QUALITA' DI CANDIDAT__ PRIVATISTA AGLI ESAMI IDONEITA'/INTEGRATIVI PER

L'ACCESSO ALLA CLASSE ____ SEZ _____ DEL LICEO _____

NELLA SESSIONE UNICA DELL'ANNO SCOLASTICO _____

ARZANO, _____

FIRMA

SI ALLEGANO (da presentarsi anche successivamente):

- ✓ FOTOCOPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO CANDIDAT__ PRIVATISTA;
- ✓ PAGELLA IDONEITA' E PIANO DI STUDIO:
- ✓ COPIE DEI PROGRAMMI DELLE MATERIE SVOLTE DEBITAMENTE FIRMATE DAL//LA CANDIDAT__

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO
GIORDANO BRUNO
DI ARZANO (NA)**

SI CONSEGNA ALLA SCRIVENTE , I SEGUENTI PROGRAMMI AD INTEGRAZIONE DEL PIANO DI STUDIO DELL'INDIRIZZO SCELTO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

ARZANO, _____

FIRMA PER RICEVUTA

SI CONCEDE _____

NON SI CONCEDE _____