

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.S.C.T.S.P.
"F. DATINI"
Via di Reggiana, 26
59100 PRATO

Io sottoscritta/onata/o ail.....
e residente a in Via
Tel. (Cellulare)

CHIEDE

di sostenere l'*ESAME DI IDONEITA'* alla classe per l'indirizzo
.....per l'a.s. 201__/201__ che avrà luogo presso
Codesto Istituto in base all'art. 15 dell' O.M. 128 del 14/05/1999.

Titolo di studio posseduto al momento della domanda:

- _____

Dichiara inoltre di non aver presentato e di non presentare durante il corrente anno scolastico, analoga domanda di iscrizione ad esame in altro Istituto della Repubblica Italiana e di aver scelto questa sede in qualità di candidato privatista.

Prato, _____

Firma del candidato

Allegati:

(Si prega di barrare i documenti portati)

- Pagelle Istituto di provenienza;
- Programmi svolti nell'Istituto di provenienza per tutte le materie;
- Programmi svolti per le materie sopraindicate;
- Stage o tirocini effettuati
- Ricevuta dei Bollettini di c/c postale n° 1016 (Euro 12,09) e
- n° 19368505 (Euro 101,00).