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

Io sottoscritta/o …….……nata/o a …….il……

e residente a ……. in Via ……..

Tel. …… (Cellulare ……..)

CHIEDE

di sostenere un ***ESAME INTEGRATIVO*** alla classe Seconda indirizzo …….……

……o Terza indirizzo……di Codesto Istituto, per l'anno scolastico 201___/201___ in base all'art. 11 dell' O.M. 128 del 14/05/1999 per le seguenti materie:

……..

……:…….…….

Dichiaro di aver frequentato la classe prima/ seconda / terza (solo con esito negativo) quest'ultima con esito

negativo ❑ positivo ❑

presso l'Istituto _____.

Allegati:

1. Pagelle Istituto di provenienza/ Nulla Osta;
2. Programmi svolti nell'Istituto di provenienza per tutte le materie (su richiesta);
3. Ricevuta dei Bollettini di c/c postale n° 1016 (Euro 12,09) e n° 19368505 (Euro 71,00) per alunni esterni, (Euro 51,00) per alunni interni o con un solo esame.

Prato, _____

Firma dell'alunno

_____

Firma del genitore

_____