

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo statale " T. CICERI"
22100- C O M O

Il/l_ sottoscritt _ _____ nat _ a _____

il _____ , residente a _____

via _____ n° _____ Telef. _____

CHIEDE

di essere ammessa __, in qualità di candidat __ privatista, agli esami di Idoneità e/o Integrativi che si svolgeranno in questo Istituto nella sessione unica dell'anno scolastico ____ / ____ per l'accesso alla classe _____ ad indirizzo : _____.

Dichiara:

• di essere cittadino/a italiano altro: _____
(specificare)

• di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

1- _____ - conseguito c/o _____
di _____ nell'a.s. ____ / ____.

2 - _____ - conseguito c/o _____
di _____ nell'a.s. ____ / ____.

• di non aver presentato domanda in altri Istituti.

Allega la seguente documentazione:

1- Ricevuta di versamento di € _____ da effettuare sul c.c.p. n.1016,
intestato a: Agenzia delle Entrate- Centro operativo di Pescara- tasse
Scolastiche.

2- Fotocopia documento di identità

Altro: - _____
- _____
- _____

• Si riserva di presentare entro il 14 Agosto n. 2 copie dei programmi delle materie d'esame, firmate dal candidato/a, se autodidatta, oppure dai docenti che lo hanno preparato.

Como, _____

Firma del candidato _____

Firma del Genitore _____