

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C. "JACOPO NIZZOLA"
TREZZO SULL'ADDA

Il/La sottoscritto/a (alunno) _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____

tel. _____ mail _____

in possesso dell'ammissione alla classe _____

c h i e d e

di essere ammesso/a ai colloqui integrativi per l'ammissione alla classe _____

Dichiara inoltre che dovrà sostenere esami o colloqui nelle seguenti materie:

-
-
-
-
-

Allega:

- ricevuta versamento tassa d'esame di € 12,09 mediante evento Pago in Rete;
- pagella scolastica a.s. ____/____;

Distinti saluti.

(firma genitore)

(data)

(firma alunno/a)