

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 agli esami integrativi per l'ammissione alla classe \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che dovrà sostenere esami per le 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)