

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Istruzione Superiore Statale
" DE SANCTIS-DELEDDA
CAGLIARI**

..L.. sottoscritt... ..
.nat... ail
Residente inVian.....
Recapito tel.....e-mail.....
In possesso del seguente titolo di studio:
.conseguito presso.....nell'anno scolastico.....

CHIEDE

di essere ammess... a sostenere l'Esame di.....
alla classe.....dell'indirizzo.....

DICHIARA:

- di aver curato la preparazione.....;
- di non aver presentato né di presentare analoga domanda presso altro Istituto, perché ciò renderebbe nullo l'esame;
- che la lingua studiata è: 1).....2).....3).....;
- che la documentazione scolastica è depositata presso:
.....;

Allega i seguenti documenti:

- Ricevuta versamento Tassa Esame di € 12,09 sul C/C 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara –Tasse scolastiche
- Diploma originale di Licenza Media
- Autocertificazione di nascita e residenza
- Programmi in duplice copia
- _____
- _____

Cagliari,.....
