

ESAME IDONEITÀ CLASSI BIENNIO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.S. "TULLIO BUZZI"
PRATO**

Il sottoscritto _____ genitore di _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
telefono: _____

con la presente chiede di poter sostenere gli esami nelle seguenti materie:

per idoneità alla classe _____ indirizzo _____

allega versamento di

- p 12.09 su ccp 1016 preintestato a Agenzia delle Entrate ó Tasse scolastiche (bollettino reperibile presso gli uffici postali)

oppure

- Bonifico bancario intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - tasse scolastiche":
su IBAN: IT 45 R 07601 03200 000000001016

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Allega i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____

_____ li, _____

Firma: _____