



LICEO GINNASIO STATALE "A. MANZONI"

Via Orazio, 3 - 20123 MILANO
Tel. 02/876589 - 02/86451708 - FAX 02/72003013

Milano, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO STATALE "MANZONI"
VIA ORAZIO, 3
20123 DI MILANO

Oggetto: ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI IDONEITÀ

___ I ___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ (Prov. _____)

il _____ doc. d'identità n.rilasciato

da....., residente in _____ (.....)

via _____ n. _____ tel.cell. _____

email _____ in possesso del seguente

titolo di studio: _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami **idoneità** alla classe _____ nella sessione

autunnale dell'anno scolastico _____ Lingua straniera studiata _____

(firma dell'alunno) _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____

Alla presente si **allega**:

a) fotocopia ultima pagella

b) fotocopia doc. d'identità

c) programmi svolti nella materia: _____

d) ricevute pagamento tasse esami (€ 12,09 c/c 1016 – Tasse statali – centro operativo di Pescara e importo variabile da 40,00 a 90,00 euro, c.c. n. 44758209 – servizio tesoreria del Liceo Classico Manzoni)

