

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITC "V. DE FRANCHIS"
DI PIEDIMONTE MATESE**

OGGETTO: Richiesta per esami di idoneità

__ l __ sottoscritt__ _____ nat__ il _____
a _____ e residente a _____
alla Via/Piazza _____ tel _____ iscritt__
e frequentante nel corrente anno scolastico 200__/_ la classe _____ del corso _____

CHIEDE

alla S. V. di poter sostenere gli esami di idoneità alla classe _____

Alla presente allega:

- ricevuta di versamento di € 12.09 sul C/C 1016 – tasse scolastiche PE.
- ricevuta di versamento di € 30.00 sul C/C 13889811 intestato a ITCS "V. De Franchis" di
Piedimonte Matese

Piedimonte Matese _____

Con Osservanza
