Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"
P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia
Tel. 0573 364708
C.F. 80010010470
e-mail ptsd010005@istruzione.it
pec ptsd010005@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"
PISTOIA

__l_ sottoscritt__ _____

Esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa

_____

nat__ a _____ (___) il _____

e residente in _____ via _____ n._____ codice fiscale _____

recapito telefonico _____

proveniente da _____ classe _____

c h i e d e

di poter sostenere gli esami di: IDONEITA' ( )

INTEGRATIVI ( )

alla classe _____**indirizzo di laboratorio**_____

in qualità di candidato esterno/interno, presso codesto Liceo Artistico, nella sessione unica del corrente anno scolastico _____/_____ .

data_____ _____

(firma)

Allega: - ricevuta versamento € 12,09 boll. c/c 1016

- ricevuta versamento contributo scolastico € 50.00
Versato PagoPa
- programmi di studio
- Ultima pagella