

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

__I__ 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 _____

ch 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