

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Istituti Scolastici Paritari  
"M. Mezzacapo" di Marigliano (NA)**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ .

### **CHIEDE**

Di essere ammess\_ agli esami integrativi alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo di studio :

I.T. ELETTRONICA ed ELETTROTECNICO

I.T. INFORMATICA e TLC

I.T. COSTRUZIONE AMBIENTE e TERRITORIO

I.T. MECCANICA e MECCATRONICA

che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell' a.s. \_\_\_\_\_

▪ dichiara di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

▪ di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

Dichiara di non inoltrare per il corrente a.s. \_\_\_\_\_, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale e/o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

### **Allega alla domanda la seguente documentazione:**

1. Autocertificazione;

2. 2 fototessera;

3. 1 fotocopia documento d'identità e della tessera sanitaria/codice fiscale;

4. Diploma di Licenza Media;

5. Ultimo titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_;

6. Altro \_\_\_\_\_;

Firma del Candidato

data \_\_\_\_\_