Al Dirigente Scolastico
I.T.C.G. “Paolo TOSCANELLI”
Via delle Rande, 22
00122 Roma

_l_ sottoscritt_____

Nat__ a _____ Prov _____

Il _____, in possesso di promozione alla classe _____ conseguita nell’anno scolastico _____

Presso _____ di _____

CHIEDE

L’iscrizione agli esami di idoneità per la classe 1°☐ 2°☐ 3°☐ 4°☐ 5°☐ del corso _____

Esame Di Stato ☐ del corso di studi _____

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Titolo di studio della scuola di provenienza;
- Fotocopia documento

Indirizzo_____

Città_____ cap_____ cell_____

Roma,_____

Firma

_____