

Al Dirigente Scolastico  
ITIS "G. MARCONI"  
Via Adda,  
20064 GORGONZOLA (MI)

OGGETTO: Domanda per sostenere gli esami integrativi. per accedere alla classe \_\_\_\_\_

Anno scol. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

chiede con la presente di poter sostenere gli esami integrativi presso il Vs. Istituto per le seguenti

materie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- Fotocopie pagelle degli anni scolastici precedenti

- Ricevute di versamenti dovuti, effettuati su:

Piattaforma Pago in Rete, euro 30,00

Piattaforma Pago in Rete, euro 12,09

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_