

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. LiPunti

OGGETTO: RICHIESTA

___/___ sottoscritto/a _____

Genitore dello o Studente della classe _____ presso

l'Istituto _____ nato a _____ il _____

Tell/cell _____ email _____

in possesso della promozione alla classe _____

ultima classe frequentata ma non conclusa _____

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di idoneità/integrativo per la classe _____ del Liceo delle Scienze Umane/Linguistico/Scientifico/ Scientifico opzione Scienze Applicate

Altro:

Torino, _____

Firma

Annotazioni della Presidenza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOCENTI	RICHIESTA ESAME DI IDONEITÀ/INTEGRATIVO	REVISIONE DEL _____
---------	---	---------------------