

Oggetto: **Esami Integrativi/Idoneità a.s. 20 ____/20____**

Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a _____,

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, iscritto/a per l'anno scolastico

_____ alla classe _____

chiede

che suo/a figlio/a venga ammesso/a a sostenere gli Esami Integrativi/Idoneità per l'ammissione alla

classe _____ indirizzo/articolazione _____

Pontedera, _____

In fede

Allega alla presente:

- attestazione del versamento di € 12,09 c/c 1016;
- attestazione del versamento di € 150,00 c/c 11918562.