

Al Dirigente Scolastico
Istituto "Gobetti"
V.le della Repubblica, 41
42019 Scandiano (RE)

Il / La sottoscritt_____ nato/a
a _____ il _____
residente nel comune di _____ in via
_____ n° _____ (telefono
_____)

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di

idoneità integrativi qualifica

preso codesto Istituto nell'anno scolastico corrente.

A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

3. che la 1^a lingua straniera studiata è _____

4. che la 2^a lingua straniera studiata è _____

Allega:

- autocertificazione relativa a nascita, residenza, domicilio e cittadinanza
- certificazione attestante attività lavorativa
- fotocopia documento di identità
- ricevuta versamento c/c 1016
- titolo di studio _____
- titolo di studio _____

Si riserva di consegnare i programmi delle materie d'esame entro il termine indicato dall'Istituto.

Lì _____
