

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' Istituto Superiore Statale  
" Rosina Salvo "**  
**TRAPANI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI  
IDONEITA' e/o INTEGRATIVI**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ fornit\_\_ del titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammess\_\_ a sostenere gli esami \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
per l'idoneità alla classe \_\_\_\_\_ 2^ Lingua straniera \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ quale candidat\_\_ intern\_\_ / estern\_\_;

**dichiara di non aver presentato domanda di esame presso altro Istituto**

il proprio fascicolo personale è giacente presso \_\_\_\_\_  
presso cui nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ha/non ha conseguito \_\_\_\_\_

**Allega i seguenti documenti:**

Versamento su c/c postale 205906 di €. 12,09 ;

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_

indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_

**Firma del candidat** \_\_\_\_\_

**Firma del padre o di chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_