

___ I ___ Sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____ fornito di
 idoneità alla classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

di sostenere gli esami di Idoneità , come privatista, alla classe _____
nella prossima sessione estiva del c. A. S. 200____ 200 _____ presso questo
Istituto, nell' A.S. 200_____ /200_____

INDIRIZZO COMMERCIALE;

INDIRIZZO PROGRAMMATORE.

I° Lingua straniera : _____

II° Lingua straniera : _____

Residenza (1) : _____

Domicilio _____

Tel. _____ cell _____

Viterbo li _____

Firma

Si allegano n° 2 ricevute di versamento:

3) Versamento di € **12,09** sul **C/C 1016** intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE –
UFFICIO DI ROMA 2 – TASSE SCOLASTICHE.

4) Versamento di € **30.00** sul **C/C 12448015** intestato a : ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE "PAOLO SAVI" VITERBO.

(2) N.B.:

IL CANDIDATO DEVE PRESENTARE DOMANDA PRESSO L'ISTITUTO UBICATO NEL COMUNE O NELLA PROVINCIA DI RESIDENZA,
QUALORA PER SITUAZIONI PERSONALI DIMORI STABILITE IN UN COMUNE O PROVINCIA DIVERSI DA QUELLI DELLA
RESIDENZA ANAGRAFICA E INTENDA IVI SOSTENERE GLI ESAMI, E' TENUTO A PRESENTARE ALL'ISTITUTO STATALE APPOSITA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DEL D.P.R. 4