

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S.S "G. COLASANTO

Via Paganini, snc
76123 - ANDRIA

Il/La sottoscritto/a, nato/a a
il e residente a in via n.
cell. n. indirizzo email:

CHIEDE

Di essere ammesso/a, in qualità di *privatista*, a sostenere gli *Esami d'idoneità/integrativi*
per la classe _____ a.s. _____; ammissione alla _____ per l'a. s. _____ dei/del:

☐ SERVIZI SOCIO SANITARI

☐ SERVIZI COMMERCIALI opzione P.C.P

☐ LICEO ARTISTICO ind. GRAFICA

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti.

Allega alla domanda:

1. Ricevuta di versamento di € 12,09, intestato all'Ufficio Registro - Tasse Governative - Roma; sul c/c postale n. 1016;
2. Titolo di studio conseguito;
3. Programmi in duplice copia;
4. _____

Andria;

Firma

.....