

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Caselli "
Via Roma, 67 – SIENA

OGGETTO: DOMANDA ESAME INTEGRATIVO/IDONEITA'

__...l... sottoscritt... ..
nat...ailresidente a
Via.....n.....
Proveniente dalla Scuola
dove ha frequentato la classesez.....
Lingua/e studiata/e

CHIEDE

di essere ammess..... a sostenere l'esame Integrativo alla classe
dell'Istituto.....

Siena,

Firma dell'alunno -----

Firma del genitore

MATERIE da INTEGRARE:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Tel. e cellulare: -----

Allega ricevuta di versamento di € 25,00

Da pagare attraverso l'avviso di pagamento del contributo cliccando al seguente link di Argo
PagOnline <https://www.portaleargo.it/pagoonline/>

Allega ricevuta di versamento di € 12,09

da pagare attraverso il c/c postale n. 1016 oppure utilizzando il Modello F24 oppure attraverso
bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN:
IT45 R 0760103200 000000001016