

Domanda iscrizione Esami integrativi  
Esami idoneità

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Tecnico Statale per  
Geometri "Angelo Secchi"  
Via Makallè 14  
42100 Reggio Emilia

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale ..... Cittadinanza .....  
residente in ..... Prov. (.....)  
via .....n° .....  
telefono ..... mail .....

### CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame integrativo / di idoneità per il corrente anno  
scolastico ...../.....

presenta come titolo di studio .....

conseguito presso l'istituto.....

nell'anno scolastico..... Tutti gli altri documenti si trovano presso

la segreteria dell'Istituto .....

Reggio Emilia, .....

Firma

Si allegano ricevute di versamento ccp  
Euro 10.33 I.T.G. Secchi  
Euro 12.09 Stato