

1ª Lingua Straniera \_\_\_\_\_

2ª Lingua Straniera \_\_\_\_\_

3ª Lingua Straniera \_\_\_\_\_



# Istituto Tecnico per le Attività Sociali *Giulio Natta*

Via Don G. Calabria, 16 — 20132 Milano - C.F. 80113190153

Tel. 02/2590083-2593956 — Fax 02/27200943

e-mail: [didattica2@itasnatta.it](mailto:didattica2@itasnatta.it) Sitoweb: [www.itasnatta.edu.it](http://www.itasnatta.edu.it)

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITÀ

alla classe

indirizzo

Il/la sottoscritt

nata a

residente a

via

n.

tel.

Email

C.F.

### CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di candidat\_ privatista agli esami integrativi per accesso alla classe sez. che si svolgeranno presso questo Istituto nella sessione unica dell'a.s.

- dichiara di essere cittadino/a
- Scuola di provenienza (specificare se Statale, Civica, Regionale, Paritaria o altro)

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- 1) n. 1 ricevuta di versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 Agenzia delle Entrate -- Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche;
- 2) fotocopia documento di identità,
- 3) titoli di studio posseduti:
  - a) diploma/attestato scuola media inferiore;
  - b) pagella o certificato di promozione alla classe

data \_\_\_\_\_

Firma del Candidato

Firma di un genitore (per i minorenni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_