

MODULO RICHIESTA ESAME IDONEITÀ – INTEGRATIVO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P. "Domenico Modugno"
Polignano a Mare

OGGETTO: RICHIESTA PER ESAME DI _____

Il sottoscritto _____ genitore dello
studente _____ nato a _____
prov. _____, residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ tel. _____
mail _____

- iscritto alla classe _____
- in possesso della promozione alla classe _____
- ultima classe frequentata ma non conclusa _____

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di idoneità/integrativo per la classe _____ dell'indirizzo

- Alberghiero (Enogastronomia – Sala e Vendita – Ospitalità Alerghiera)
- Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale
- Servizi Culturali dello Spettacolo
- Industria e Artigianato per il made in Italy

Luogo e data _____

Firma
