



Al Dirigente scolastico del LICEO ARTISTICO STATALE FILIPPO FIGARI SASSARI

__ 1__ sottoscritt _____
nat __ a _____ il _____ residente
in _____ via _____
tel. _____ e-mail _____
proveniente dalla scuola _____ classe _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess__ a sostenere l'**Esame di Idoneità/Integrativo alla classe _____** in qualità di **candidato esterno** nella sessione unica d'esame **dell'anno scol. 20__/__**

indirizzo _____

__ 1__ sottoscritt__ dichiara sotto la propria responsabilità di *non aver* presentato domanda presso altri Istituti per l'anno scol. **20__/__**

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti necessari e dei seguenti titoli di studio:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- ricevuta del versamento di € 12,09 per "Tassa Esame" - c.c.p. 1016 intestato **all'Agenzia delle entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche;**
- fotocopia carta d'identità;
- titolo di studio;
- ogni altra indicazione ed elemento utile ai fini dello svolgimento dell'esame.

Data _____

Firma studente