

# RICHIESTA AMMISSIONE ESAMI INTEGRATIVI PRIVATISTI

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P. "G. Marconi" di Prato

Il/La sottoscritto/a

## CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami **integrativi** per accedere alla classe  indirizzo:

 per l'anno scolastico 

in qualità di studente/ssa **privatista**.

Allega, a tal fine, la ricevuta relativa al versamento della tassa di esame pari ad euro 12,09 sul C/C postale 1016 intestato a - Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi delle leggi 127/1997 - 15/1998 - 31/1998, di essere nato/a a

 (provincia di ) il giorno  e di:

essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie

non essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie per il seguente motivo:

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto a fornire i propri dati personali (nascita, indirizzo, telefono) alle imprese o enti che ne facessero richiesta per eventuali offerte di lavoro.

Indirizzo

Città

Provincia (  )

Telefono

Cellulare

, il 

Firma del candidato/a

---