**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.T.I. “E. MEDI”**

**SAN GIORGIO A CREMANO (NA)**

**OGGETTO: RICHIESTA ESAME IDONEITA’/INTEGRATIVO**

**……..sottoscritt………………………………………………………………………..**

**nat… a…………………… il ………………. residente in …………………………**

**alla via …………………………………………………..**

**genitore dell’alunno/a…………………………………………………………………**

**iscritt….alla classe………………........specializzazione……………………………..**

**Tel. ………………………………cell. ………………………………………………..**

**CHIEDE**

**Alla S.V. di far sostenere al proprio figlio/a l’esame di idoneità/integrativo per l’ammissione alla classe…………………specializzazione……………………….**

**per l’a.s. ……./………..**

**Dichiara che su.. figlio/a è in possesso del seguente titolo : ………………………..**

**San Giorgio a Cremano, …………**

**IN FEDE**

**…..……………………………**