



ISTITUTO
D'ISTRUZIONE
SECONDARIA
SUPERIORE

PACIOLO-D'ANNUNZIO

LICEO CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENTIFICO
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
"Paciole-D'Annunzio"
Fidenza

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

che ha frequentato la classe _____ sez. _____ corso _____

presso Scuola/Istituto _____

nell'a.s. _____ con esito _____

CHIEDE

di poter **sostenere gli esami di idoneità** alla

classe _____ sez. _____ corso _____

di questo Istituto a partire dal giorno _____

per i seguenti motivi: _____

Fidenza, ___/___/20___

Firma

N.B. Allegare copia fotostatica dei documenti di identità

I.I.S.S. PACIOLO-D'ANNUNZIO

Via Manzoni, 6
43036 Fidenza (PR)
tel. 0524 522015
Sede di via Alfieri - tel. 0524 526102

C.F. 91026190347
Codice univoco: UFNHLT
PEO: PRIS00300G@istruzione.it
PEC: PRIS00300G@pec.istruzione.it

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



pon
2014-2020



www.paciole-dannunzio.edu.it