

Al Dirigente Scolastico I.I.S.  
"Corinaldesi Padovano" Via  
Rosmini, 22/b  
SENIGALLIA

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe 3<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ - OPERATORE \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

di poter sostenere gli esami di qualifica nella sessione unica dell'anno scolastico 20 /20 .

Allega:

L'attestazione di versamento sul c/c n. 1001239845 intestato all'Istituto di € **20,00**  
per le spese amministrative.

L'attestazione di versamento sul c/c n. 1001239845 intestato all'Istituto di € **30,00**  
per le spese di materiale di consumo.

**DICHIARA, INOLTRE, DI ESONERARE LA SEGRETERIA DIDATTICA, DA OGNI RESPONSABILITA', IN CASO DI DOCUMENTAZIONE INCOMPLETA, CONSAPEVOLE CHE CIO' IMPEDIRA' DI SOSTENERE L'ESAME DI QUALIFICA.**

***I SUDETTI VERSAMENTI, NECESSARI PER L'AMMISSIONE AGLI ESAMI, SONO DA EFFETTUARE TASSATIVAMENTE ENTRO LA DATA DEL \_\_\_\_\_.***

Con osservanza,

Senigallia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)