



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. BONFANTINI"
- NOVARA -

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AD ESAMI INTEGRATIVI E DI IDONEITA'**

Mod. 181
Rev. 0
Pagina 1 di 1

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ in possesso del titolo di studio di _____

chiede

alla S.V. di poter sostenere gli esami di idoneità/integrativi alla classe _____ per l'a.s. _____

I.I.S. "G. BONFANTINI" - sede associata di Novara

I.I.S. "G. BONFANTINI" - sede associata di Romagnano Sesia

I.P.A.A. "E.G. CAVALLINI" - sede associata di Solcio di Lesa

Allega alla presente:

- ricevuta di € 60,00 sul c/c postale n. 15214281 intestato a I.I.S. "G. BONFANTINI"

- ricevuta di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE

Novara, _____

Firma

Materie: _____
