



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 intestato a I.I.S. "G. BONFANTINI"
- ricevuta di € 12,09 sul c/c intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE

con versamento UNICAMENTE da Portale Pago in Rete

Novara, _____

Firma

Materie: _____
