



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO da VINCI"
Liceo Scientifico – I.T.C.G. – P.A.C.L.E.
Via Leonardo da Vinci, 1 - 20093 COLOGNO MONZESE (MI)
Tel. 02/2516501 (linee r.a.) - Fax 02/27301584
CODICE FISCALE 85022310156
e-mail davinleo@tin.it – sito Web www.istitutoleonardodavinci.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAMI DI IDONEITA' A.S. _____

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____ tel. n. _____

CHIEDE

Di sostenere esami di IDONEITA' per l'accesso alla classe _____

Dichiara, a tal fine, di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

(lingua/e studiata/e _____)

allega ricevuta del versamento sul c/c postale 1016 di € _____.

Cologno Monzese, _____

Firma del /la candidato/a _____

Firma di un esercente la patria potestà (solo per candidati minorenni)

Riservato alla Segreteria

PROVE DA SOSTENERE

1) _____ 4) _____

2) _____ 5) _____

3) _____ 6) _____