



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](mailto:davinleo@tin.it) – sito Web [www.istitutoleonardodavinci.it](http://www.istitutoleonardodavinci.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI A.S. \_\_\_\_\_**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di sostenere esami integrativi 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) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_