



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto d'Istruzione Superiore "U.Midossi" con S.M.Annessa

Via F. Petrarca s.n.c. – 01033 Civita Castellana (VT)

☎ 0761 513671 fax 0761 591145 ✉ VTIS007001@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "U.Mdossi
CIVITACASTELLANA

DOMANDA ESAMI IDONEITA'

Anno Scolastico _____

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ via _____

CHIEDE

di poter sostenere presso codesto Istituto gli esami per ottenere l'idoneità alla frequenza della classe _____

Civita Castellana,

Firma del richiedente _____