

DOMANDA DI PASSAGGIO (alunni interni) - ESAMI INTEGRATIVI

Il/La sottoscritto/a frequentante la classe
..... del corso di codesto Liceo nell' a.s.

CHIEDE

di poter sostenere gli ESAMI INTEGRATIVI per essere ammess alla classe ad indirizzo
..... per i motivi di seguito elencati: _____

Allega i seguenti documenti:

➤ **Attestazione di versamento di € 12,09** tassa statale tramite:

1. C.C.P. n° **n°1016** intestato a Agenzia delle Entrate centro operativo di Pescara - CAUSALE ESAMI;
2. oppure tramite bonifico bancario: (IBAN: **IT45R 07601 03200 0000 0000 1016**). **ATTENZIONE: usare questo IBAN solo per le tasse statali**) Causale: **Esami di Idoneità/Integrativi ALUNNO (COGNOME NOME)**;

➤ **Attestazione di versamento di euro 50,00** tramite bonifico bancario:

EMIL BANCA codice **IBAN IT-95 J 0707202404090000182773** intestato a: LICEO ARTISTICO FRANCESCO ARCANGELI SERVIZIO TESORERIA **Causale: Esami di Idoneità/Integrativi ALUNNO (COGNOME NOME)**.

Si richiedono inoltre:

➤ **Fotocopia documento di identità dello studente**

➤ **Scannerizzazione della Fototessera**

Bologna,

Firma (del genitore se lo studente è minorenn) _____

Firma (dello studente se maggiorenne) _____