

**DOMANDA DI PASSAGGIO (alunni interni)
ESAMI INTEGRATIVI**

Il/La sottoscritto/a

genitore dello studente/ssa.....

frequentante la classe del corso di codesto Istituto nell' a.s.

chiede

che lo/a studente/ssa venga ammesso/a alla classe del corso

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 :

1)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**

➤ **Foto tessera**

Bologna,.....

Firma (del genitore o dello studente se maggiorenne)
