

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO LINGUISTICO di CESENA**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno _____ nato a
_____ il ___/___/_____ proveniente dalla scuola
_____ di _____ (___)

CHIEDE

di poter sostenere gli **ESAMI INTEGRATIVI** per l'ammissione alla classe ____ per l'a.s. ____/____ nelle materie di:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

a tale fine allega ricevuta di Versamento di € **12,09** (n. di c.c. post. **1016** intestato a: Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara).

di poter sostenere gli **ESAMI DI IDONEITÀ** per l'ammissione alla classe ____ per l'a.s. ____/____ in tutte le materie previste;

a tale fine allega Ricevuta di Versamento di € **12,09** (n. di c.c. post. **1016** intestato a: Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara).

Cesena, ___/___/_____

Firma
