

Alla Dirigente Scolastica
Del LICEO ARTISTICO STATALE DI BRERA
Via Hajeck, 27
20129 MILANO

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ cittadinanza _____
residente a _____ cap. _____
in Via _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammess _____ a sostenere gli **ESAMI IDONEITÀ/INTEGRATIVI** alla classe _____
Indirizzo _____ nella Sessione Unica dell'a.s. _____ / _____
A tale scopo **DICHIARA** di frequentare la classe _____
Presso l'Istituto _____
di _____ e che comunicherà l'esito dello scrutinio mediante presentazione di un
certificato rilasciato dal sopra citato Istituto entro il 20 giugno del corrente a.s.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Autocertificazione atto di nascita ai sensi (art.46-D.P.R.28/12/2000 n. 445) da indicare
- Ricevuta di € 150,00 tramite PAGOINRETE (www.pagoinrete.istruzione.it/pagoinrete/)
- La voce sarà codice meccanografico: MISL01000C
- codice di avviso: E80107950158240111131831IZMEM
- Ricevuta versamento di € 12.09 sul ccp 1016 intestato all'Ufficio Tasse Scolastiche - Roma
- N.1 foto tessera (solo se esterni)
- Fotocopia carta di identità e codice fiscale
- Fotocopia diploma/attestato scuola secondaria di primo grado
- Fotocopia delle pagelle di TUTTI gli anni scolastici precedenti (dal primo anno della scuola secondaria di secondo grado)
- Fotocopia del PDP (Piano Didattico Personalizzato) del corrente a.s. dove previsto

Milano, _____

(firma)