



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. BONFANTINI"
- NOVARA -

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI
QUALIFICA**

Mod. 182
Rev. 0
Pagina 1 di 1

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ dell'I.P.A.A. "E.G.Cavallini" di Solcio di Lesa

chiede

alla S.V. di essere ammesso alla sessione degli Esami di Qualifica per l'a.s. _____.

A tale scopo, allega alla presente:

- ricevuta di € 10,00 sul c/c postale n. 15214281 intestato a I.I.S. "G. BONFANTINI"
- ricevuta di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE

Data _____

Firma
