

Riservato alla segreteria
Prot. n. _____
del _____



Istituto Kennedy
SCUOLA PARITARIA

Richiesta Certificato Esame di idoneità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____, avendo sostenuto con esito positivo, presso codesto

Istituto nell'anno scolastico _____ gli Esami di Idoneità alla classe _____ per

l'indirizzo _____ (indicare ITE – AFM , Liceo Scientifico o Liceo delle

Scienze Umane)

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di studio inerente all'idoneità conseguita.

Si allega copia del versamento di pagamento del certificato.



Sassari, _____

In fede
