

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"FRANCESCO REDI" AREZZO

OGGETTO: RICHIESTA ESAME DI IDONEITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dello/a Studente/ssa _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

Tell/cell _____ email _____

in possesso della promozione alla classe _____

CHIEDE

che il/la figlio/a possa sostenere l'esame di **idoneità** per la classe _____ ad indirizzo

Scientifico

Scienze Applicate

Scientifico Sportivo

Linguistico

Altro:

Arezzo, _____

Firma

Annotazioni della Presidenza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Monica Cicalini