

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S.S. "S. MOTTURA" DI  
CALTANISSETTA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A

\_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ALLA S.V. DI POTER SOSTENERE, IN QUALITA' DI CANDIDATO ESTERNO, GLI ESAMI  
DI IDONEITA' ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ PER L'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

A TAL FINE ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DI € 20,00 EFFETTUATO SUL C.C.P. N. 232934 –  
INTESTATO A "I.I.S.S. MOTTURA CL" – CAUSALE: CONTRIBUTO ESAMI DI  
IDONEITA'
- 2) ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DI € 12,09 SUL C.C.P. N. 205906 – INTESTATO A  
"AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA TASSE  
SCOLASTICHE SICILIA – CAUSALE: AMMISSIONE ESAMI DI IDONEITA' (E'  
PREVISTO L'ESONERO PER MOTIVI ECONOMICI O PER APPARTENENZA A  
CATEGORIE SPECIALI)
- 3) COPIA TITOLO DI STUDIO
- 4) COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

CALTANISSETTA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_