



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

\_\_\_\_\_