

Al Dirigente Scolastico  
I.T.I.S. "Nullo Baldini"  
Via Marconi, 2  
48124 Ravenna

Il/la sottoscritto/a

COGNOME e NOME		
DATA di NASCITA		
COMUNE di NASCITA		PROV
RESIDENTE A		PROV
INDIRIZZO		N°
CELLULARE		
E-MAIL	@	

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_,  
di codesto Istituto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di Stato - Specializzazione:

\_\_\_\_\_

nella sessione unica dell'anno scolastico 2015/2016.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. n. 1 fotografia
2. ricevuta del versamento effettuato su c/c postale n. 1016 pari a € 12,09.

Ravenna, \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

