

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.I.S. "Europa - Virginia Woolf"  
R O M A

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione all'Esame Integrativo.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_, che ha frequentato il \_\_\_\_\_ anno presso l'istituto  
\_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere l'esame integrativo per iscrizione al \_\_\_\_\_ anno di  
\_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 201\_\_/201\_\_.

Roma, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

Contatti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_