

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **domanda di inclusione nella graduatoria degli alunni aspiranti alla partecipazione al Progetto _____ – POLO TECNICO PROFESSIONALE N. 29 “FINANCIAL WORK” DELLA Regione Campania**

I/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

In via _____ n. _____ CAP _____

email _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

Alunno/a della classe _____

Media dei voti riportata al termine dell'a.s. 2016/17 _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

....., *li*.....

In fede

.....