

**Al Coordinatore delle Attività Didattiche
Dell' Istituto Tecnico Tecnologico "Edison"**

Via Poggiomarino, 268 Scafati (SA)

Protocollo numero _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

E residente in _____ Via _____

C H I E D E

Alla S. V. di sostenere, in qualità di candidato interno, l'esame di stato conclusivo del corso di studi ad indirizzo:

Agraria Agroalimentare e Agroindustria art. Produzione e Trasformazione;

Elettronica Elettrotecnica art. Elettrotecnica;

Meccanica Meccatronica ed Energia art. Meccatronica.

che si terrà nell' unica sessione dell'anno scolastico 20____/20_____.

Dichiara a tal fine di non aver prestato analoga domanda presso altro Istituto.

Allego alla domanda;

- La ricevuta del bollettino del versamento di € 12.09 effettuato sul c/c postale n° 1016.
- Licenza media in originale

Scafati, li _____

In Fede
