

	MODULO DI REGISTRAZIONE	Codice documento AL – 04 -34	
	Titolo documento  <b>Domanda colloquio conclusivo</b>	Data emissione  08/01/03	Numero pagina  1/1
SISTEMA QUALITÀ	MODULISTICA UFFICIO ALLIEVI	N° Edizione 01	N° Revisione 00

Al Dirigente Scolastico  
del 1° Liceo Artistico Statale  
via Carcano, 31 - Torino

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ regolarmente iscritt \_\_ al Corso Integrativo presso  
questo Liceo Artistico Statale, avendo frequentato le lezioni come richiesto dal regolamento,  
chiede di essere ammess \_ a sostenere il relativo esame colloquio conclusivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega ricevuta del versamento di € 15.00 sul c.c.p. n. 19855105

Allega ricevuta del versamento di € 12.09 sul c.c.p. n. 1016