



ISTITUTO SALESIANO
Beata Vergine di San Luca

Via Jacopo della Quercia, 1 - 40128 BOLOGNA
tel. 051. 41 51 711 - fax 051. 41 51 781



O G G E T T O : D O M A N D A P E R P O T E R S O S T E N E R E
L'ESAME DI STATO I.P.S.

Al Coordinatore delle Attività Didattiche ed Educative
dell' **ISTITUTO PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI - SERVIZI COMMERCIALI:**
opzione PROMOZIONE COMMERCIALE E PUBBLICITARIA
"Beata Vergine di San Luca" - Bologna
(decreto n. 170 del 01-10-2001)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____,

residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____

tel. _____,

iscritto/a nell'Anno Scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

dell'Istituto da Lei presieduto,

CHIEDO

di poter sostenere, in qualità di candidato interno, l'**ESAME DI STATO**
nel corrente anno scolastico.

Dichiaro, inoltre, di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto.

Bologna, _____

In fede:

(il/la candidato/a)