

## DOMANDA ESAMI DI QUALIFICA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO SUPERIORE  
MAJORANA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

### CHIEDE

di poter sostenere l'esame per il conseguimento della qualifica di:

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_