

LICEO SCIENTIFICO STATALE “E. AMALDI”

BITETTO

Via Giuseppe Abbruzzese, 38 - 70020 Bitetto (Ba)

Tel. direzione 080/9920099 - Tel/Fax segreteria 080/9920091 -

e-mail: [ecdl@lsamaldi.it](mailto:ecdl@lsamaldi.it)

**PRENOTAZIONE ESAME**

**(Scrivere in stampatello leggibile)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituto/classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per gli studenti

SKILLS CARD N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Obbligatorio per chi è già in possesso del numero della Skill Card.

Esame/i del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo/i Esame/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* (indicare nome/i del/i modulo/i)

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Importo da pagare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il bollettino pagato dovrà essere presentato il giorno dell’esame.**

**Senza bollettino non si potrà sostenere l’esame**