All.1

 Al Dirigente Scolastico

 del C.P.I.A. di Verona

 Dott. Luca Saggioro

Oggetto: richiesta prova suppletiva test alfa – settembre 2023

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………….…………….., nato/a in …………………………… il ...../…../………… , iscritto/a al corso di lingua e cultura italiana di livello …………………. presso la sede associata ………………………………….. , iniziato il ...../…../…………, terminato il ...../…../…………, chiede, in accordo con il/la docente …………………………………………………….. di poter sostenere la prova finale a SETTEMBRE 2022 a causa di:

* motivi di salute
* gravi motivi personali e/familiari.

Dichiara di essere a conoscenza che:

* la prova d’esame si svolgerà in una sede C.P.I.A. nel Comune di Verona in data da comunicare.

Allego la documentazione che comprova la mia richiesta.

……………………., ………………………………..

FIRMA DELLO/A STUDENTE/ESSA

 ………………………………………………………….

FIRMA DEL/LA DOCENTE

 ………………………………………………………….

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Luca Saggioro

………………………………………………………