

Al Dirigente Scolastico dell'ISIS  
Vittorio Veneto "Città della Vittoria"  
Prof. Domenico Dal Mas  
Al Responsabile del corso serale  
Prof.ssa Dal Cin Cinzia

Il sottoscritto **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2017/18 alla classe:

- 3
- 4
- 5

**Specializzazione:**

- Informatica

Chiede il riconoscimento dei seguenti titoli formativi per le relative discipline:

*Materie comuni alle due specializzazioni*

- Italiano
- Storia
- Inglese
- Matematica

*Specializzazione Informatica*

- Sistemi informatici
- Informatica
- Telecomunicazioni
- Sistemi e reti
- Tecnologie e Progettazione di Sistemi Informatici e di Telecomunicazioni
- Gestione Progetto Organizzazione e Impresa

Documentazione formale (scolastica)/informale (lavorativa) che dà diritto al riconoscimento del titolo:

---

---

---

Le richieste devono pervenire entro il 10 ottobre 2017

Consegnare al coordinatore di classe o inviare a [didattica.2@iisvittorioveneto.gov.it](mailto:didattica.2@iisvittorioveneto.gov.it)

Vittorio Veneto, \_\_\_\_\_

Firma