

Modello Richiesta prove suppletive

(da trasmettere esclusivamente per posta elettronica entro il _____)

All'Ufficio VI – Ambito territoriale di Roma
Via L. Pianciani 32 Roma
scu.sec.sec.gra.rm@istruzione.it

Istituto _____ codice meccanografico _____

**MODULO DI RICHIESTA PROVE
PER LA SESSIONE SUPPLETIVA DEGLI ESAMI DI STATO 2014-2015**

Codice commissione	Codice Istituto	Denominazione Istituto	Codice Indirizzo di Studio	Numero Candidati Assenti		Tipologia prova richiesta		Eventuali Note
				Interni	Esterni	Prima prova (si/no)	Seconda prova (si/no)	

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
