

Istituto: .....  
.....

## Allegato al Diploma dell'Esame di Stato

(Non valido senza il Diploma dell'Esame di Stato)

Nome e Cognome: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Nazionalità: ..... Cittadinanza: ..... Codice anagrafico: .....

Indirizzo di studi (codice e denominazione): .....

..... Livello SKKR/EQF\*): ..... 4

Tipo di studio: ..... Anno scolastico: .....

Classe: ..... Numero del Verbale dell'Esame di Stato: .....

Grado di istruzione: .....

### Descrizione dell'indirizzo di studio

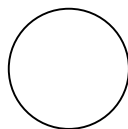
### Idoneità al proseguimento degli studi

## Contenuti del corso

Materia - monte ore per ciascuna materia previsto per l'intera durata del corso - lingua del corso:

A .....

il .....



.....  
Preside