

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ CAP _____

CHIEDE

di ammettere il proprio/a figlio/a di essere ammesso/a
a sostenere gli Esami Integrativi/Idoneità alla classe _____ indirizzo _____ in qualità di
candidato interno esterno nella prossima sessione di esami del corrente anno scolastico _____
consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000

DICHIARA

- di non avere presentato domanda per sostenere Esami presso altri Istituti e di essere a conoscenza del fatto che la presentazione di altre domande rende nullo l'Esame;
- di essere in possesso della promozione alla classe _____;
- di aver effettuato il versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche
- di essere consapevole che la scuola utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Istituto stesso (D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 “tutela della privacy”

Data, _____

Firma _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci _____

SCHEMA DEL CANDIDATO

Esami di Idoneità/Integrativi a.s. _____ alla classe _____ indirizzo _____

Cognome e nome	_____		
Codice fiscale	_____		
Data di nascita	Luogo di nascita	(Provincia)	
Indirizzo via/piazza	CAP	Provincia	
Eventuali altri recapiti	_____		
Scuola di provenienza	_____		
Titolo di studio	_____		
Lingue straniere:	1^	2^	3^

MATERIE DA INTEGRARE

1^	2^	3^	4^
----	----	----	----

Documenti allegati:

- ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche
- programmi di studio svolti
- Nulla-osta scuola di provenienza
- _____