

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/ DI IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico dell'IIS "A: Meucci" di Ronciglione

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il.....

e residente a via

tel. email

esercitante la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa

nato/a a il.....

e residente a via

C.F.

CHIEDE

che il/la propri__ figli__ sia ammesso/a

di essere ammesso/a

a sostenere gli esami integrativi/ di idoneità alla classe indirizzo di studi:

Liceo Scientifico Tradizionale

Liceo Linguistico 3^a Lingua Spagnolo

Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate

Liceo Linguistico 3^a Lingua Tedesco

Liceo Scientifico Cambridge

Liceo Scienze Umane

ITT Informatica

Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale

ITT Elettronica

LES curvatura Bio Plus

In qualità di candidato esterno nella prossima sessione d'esame; *consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi del Dpr 445/2000 e ss.mm.ii.,*

dichiara

- di non aver presentato domanda per esami integrativi/ di idoneità presso altri Istituti Scolastici e di essere a conoscenza che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame
- di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della scuola ai sensi Dlgs 196/2003

di aver frequentato nell'a.s. la classe indirizzo di studi

..... presso l'Istituto

Esito: promozione sospensione del giudizio non promozione

Data

Firma

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia documento identità alunno
- Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c.p n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate, Centro operativo di Pescara, Causale : Tasse Scolastiche Esami integrativi/idoneità

Pagella idoneità alla classe