

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/ DI IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Bassano Romano

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:

ITT Informatica

Liceo Linguistico 3^a Lingua Spagnolo

ITT Elettronica

Liceo Linguistico 3^a Lingua Tedesco

Istituto Tecnico Agrario

Liceo Scienze Umane

Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale

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