



Prot. n° _____

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "M. Curie"

OGGETTO: Domanda Esami integrativi e di idoneità (O.M. 90/01, Art. 24 e 25)

Il sottoscritto/a _____

recapito telefonico ed e-mail (del genitore) _____ e-mail _____

genitore/tutore dell'allievo/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/p.zza _____ n° _____

proveniente dall'Istituto:

LICEO _____ classe _____

ISTITUTO TECNICO _____ classe _____

ISTITUTO PROFESSIONALE _____ classe _____

Altro (specificare) _____ classe _____

Titolo di studio posseduto _____

Conseguito presso _____ nell'a.s. _____

CHIEDO per mio figlio/a _____

Di essere ammesso a sostenere gli Esami integrativi alla classe _____ Indirizzo _____

Di essere ammesso a sostenere gli Esami di Idoneità alla classe _____ Indirizzo _____

N.B. La domanda, per gli Esami di Idoneità va presentata entro il termine fissato dalla circolare ministeriale per le iscrizioni, mentre per gli Esami Integrativi la domanda va presentata entro la data del 15 Luglio 2018.

Con la presente, il genitore dichiara di uniformarsi all'offerta formativa e alla programmazione dell'Istituto e di essere a conoscenza che gli Esami Integrativi e di idoneità si svolgeranno a Settembre prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico successivo (calendario pubblicato sul sito WEB dell'Istituto).

Savignano sul R/ne, _____

(*) Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

Si allega alla presente:

-Titolo di studio; () copia; () originale

- Ricevuta tassa d'Esame (€ 12,09 sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate)

(*) Io sottoscritto/a _____ padre/madre dell'allunno/a _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR citato, dichiaro che la madre/padre del predetto allievo è a conoscenza e d'accordo in merito alla presente richiesta.

Savignano sul R, _____

(*) Firma (Padre/Madre) _____