

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale Socrate di Bari

Il/la sottoscritto/a.....,
nato/a a, il,
e residente a, in via,
recapito telefonico,
indirizzo mail,
esercente la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
.....,
nato/a a, il,
e residente a, in via,
codice fiscale

chiede

che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
di essere ammesso/a
a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe indirizzo.....,
in qualità di candidato/a esterno/a nella prossima sessione d'esami.

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 i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data..... Firma.....

Documenti allegati

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità.
2. Curriculum scolastico (scuola di provenienza, titolo di studio/ammissione conseguita, lingue straniere studiate).
3. Programmi delle discipline oggetto d'esame firmati dallo/a studente/studentessa se maggiorenne, dall'esercente la responsabilità genitoriale se minorenni.