

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITÀ – INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S “GIOVANNI FALCONE”
VIA AURELIA 297 LOANO

Il/La sottoscritto/a alunno/a _____
nato/a a _____ prov. () il _____
residente in _____ prov. ()
Via _____ n. _____ telefono _____
mail _____

In possesso di promozione/ idoneità alla classe _____

Chiede

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di idoneità/integrazione per l'ammissione alla classe _____
che si svolgeranno presso codesto Istituto nella sessione unica dell'anno scolastico _____ / _____

Dichiara

- Di non aver presentato e di non presentare durante la sessione unica del corrente anno scolastico analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana;
- Che i documenti di rito sono depositati presso l'Istituto _____

Si impegna, inoltre, a produrre i programmi delle materie oggetto di esame, firmati dal/dalla candidato/a.

Per perfezionare la domanda dovrà versare un contributo scolastico di € 15,00 con PAGO P.A. (secondo le istruzioni che riceverà al momento della consegna del modulo compilato).

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Attestazione di versamento di € 12,09 sul c/cp n. 1016 Agenzia delle entrate - centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche;
2. Fotocopia documento d'identità dell'alunno/a.

Loano, _____

(firma)