

Anno Scolastico 202 / 202

DOMANDA di AMMISSIONE all' ESAME

INTEGRATIVO

IDONEITA'

Alla classe _____ Indirizzo di studio _____

Padre Madre

- Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____)
Genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ frequentante la classe _____ anno scolastico _____

Alunno/a Maggiorene

- Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____)
frequentante la classe _____ anno scolastico _____

- in possesso del seguente **titolo di studio** _____
conseguito nell'anno scolastico _____
proveniente dalla scuola: _____
Dichiara inoltre di essersi ritirato in data _____ presentando istanza all'istituto di
Provenienza.

C H I E D E

**alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere gli esami in oggetto
in qualita' di alunno: INTERNO PRIVATISTA**

- Allega alla presente ricevuta versamento tassa erariale € 12,09 da pagare tassativamente mediante MODELLO F24 (codice tributo TSC3 – codice identificativo: 02)**
- Allega alla presente ricevuta contributo scolastico € 15,00 da pagare tassativamente utilizzando il sistema pagoPA**
- Titolo di studio**
- Documento di riconoscimento**
- Dichiara di non aver presentato e di non presentare durante la sessione unica del corrente anno scolastico analogo domanda di iscrizione ad esame in altro Istituto Statale o legalmente riconosciuto della Repubblica Italiana**

li _____

*Firma del genitore
o del candidato maggiorenne*

Recapito telefonico _____ Mail _____