

DOMANDA ESAME IDONEITA' / INTEGRATIVO

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS MASERATI

_____ l'_____ sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____ e residente a
_____ prov. _____

Via _____ n. _____

Tel/Cell _____ e-mail _____

CHIEDE di effettuare

l'Esame per l'ammissione alla classe _____

INDIRIZZO _____;

A tal fine, _____ l'_____ sottoscritt _____ dichiara che:

- il proprio codice fiscale è: _____;
- di essere in possesso dell'idoneità alla classe _____ Indirizzo _____;
- di aver studiato le seguenti lingue straniere: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di essere cittadino _____;

Dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare per il corrente anno scolastico analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto.

Consapevole che la presente domanda potrà essere accolta solo in presenza di posti disponibili e secondo i criteri stabiliti dall'Istituto.

A tal fine allega alla presente:

1. Copia dei programmi delle materie svolte firmati dal candidato e dai docenti che hanno preparato lo studente all'esame;
2. Ricevuta di versamento di € 12,09 relativo alla tassa per esami integrativi/idoneità F24 CAUSALE TSC3 per Tasse scolastiche – esame
3. Pagelle e/o pagellini
4. Copia documento identità di tutti i firmatari

Voghera, _____

Firma candidato _____

Firma dei genitori/tutore _____
(se candidato minorenni)

PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

ALUNNO NOME _____ COGNOME _____

ESAME

- IDONEITA'**
- INTEGRATIVO**

Materie da integrare:

MATERIA	SCRITTO/ORALE/PRATICO	ANNUALITA'
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°
	<input type="checkbox"/> Orale <input type="checkbox"/> Scritto <input type="checkbox"/> pratico	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5°

Firma per accettazione del candidato _____

Firma dei genitori/tutore _____
(se candidato minorenni)
