

Domanda di partecipazione agli Esami di Idoneità/Integrativi

Il/la sottoscritto/a
(*Cognome*) (*Nome*)
nato/a il a (.....), in
qualità di padre - madre - tutore legale - studente diretto interessato (solo per i maggiorenni),
dell'**alunna / a**
(*Cognome*) (*Nome*)
nato/a il a (.....),
residente a via/piazza n.
(Telefono Cellulare)
essendo in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di primo ciclo (ovvero della licenza media), conseguito nell'a.s.
presso di ,
- Ammissione alla classe del (indicare l'indirizzo di scuola sec. di 2° gr.)
conseguita nell'a.s. presso
di

CHIEDE

che, nell'anno scol. 20..... / 20....., l'alunno/a sopra indicato/a possa partecipare agli **esami**:

- di idoneità** alla classe del Liceo
- integrativi per l'ammissione** alla classe del Liceo
- Allega:

- attestazione del versamento di pagamento della tassa scolastica erariale per la partecipazione agli Esami di idoneità / integrativi di € 12,09, sul c/c postale n° 205906 intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro Op.vo di Pescara - Tasse scolastiche - Sicilia, con la causale "Partecipazione agli Esami idoneità/integrativi (per gli studenti con età superiore ai 16 anni).
- i programmi delle materie che saranno oggetto dell'esame,
- si riserva di presentare al più presto programmi delle materie che saranno oggetto dell'esame.
- documento di riconoscimento dello/la studente/ssa (e del richiedente, nel caso di candidati minorenni).

San Giovanni La Punta,

.....
(Firma del richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO

LICEO SCIENTIFICO "E. MAJORANA"
S. GIOVANNI LA PUNTA

DATA
PROT.
CLASSE

Annotazioni della Segreteria:
.....
.....

Annotazioni della Presidenza:

.....
.....
Si accoglie
Non si accoglie.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Carmela Maccarrone)