

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

1^a lingua straniera
.....

Vimercate,

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI

INTEGRATIVI*

IDONEITA '*

Per l'anno scolastico CLASSE.....

Cognome..... Nome

Nato/a a il

Residente a CAP Via/P.za n°

Tel. Cell. email

**NON SI ACCETTANO DOMANDE
MANCANTI DI DOCUMENTI**

CERTIFICATI ALLEGATI:

- Copia pagelle relative all'istruzione superiore di II° grado (e a giugno ultima pagella con voti finali)
- Documentazione che attesti lo svolgimento del PCTO (solo per il triennio)
- Fotocopia carta di identità.
- Ricevuta versamento tassa governativa sul ccp 1016 € 12,09 (solo per le idoneità/integrativi alla classe 4^a e 5^a)
- Consenso al trattamento dei dati personali

In caso di unico firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la compilazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316,337,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEI GENITORI
(per i minorenni)

FIRMA DEL CANDIDATO/A

.....

*L'accettazione della domanda di idoneità/esami integrativi non implica l'accettazione all'iscrizione per la classe successiva.