

MODULO DOMANDA ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico Istituto d'Istruzione Superiore "IIS Via Gramsci" - Valmontone
Il/La/I sottoscritto/a/i _____ esercente/i la responsabilità genitoriale
sullo/a studente/studentessa _____ nato/a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ cod. fisc. _____
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____ -

CHIEDE/CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a

Di essere ammesso/a

a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe _____ indirizzo:

Istituto tecnico "E. Gigli" - Valmontone: <input type="checkbox"/> AFM <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> GRAFICA E COMUNICAZIONE	Istituto Professionale "IPIA"- Colleferro: <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA	Liceo Scienze Umane – SEGNI <input type="checkbox"/> Scienze Umane <input type="checkbox"/> Opzione economico-sociale
---	--	---

Dichiara inoltre che la lingua straniera studiata è _____

Consapevole/i delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA/DICHIARANO

di non aver presentato domanda per esami integrativi /di idoneità presso altri istituti scolastici e di essere a conoscenza che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame;

di essere consapevole che l'istituzione scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.lgs. 196/2003

Valmontone li _____

Firma dello/a studente/studentessa

Firma degli esercenti la potestà genitoriale

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Allega i seguenti documenti:

1. Attestazione del versamento delle tasse di esame di € 12,09;
2. Titoli di studio posseduti:

a) diploma originale scuola media inferiore;

b) pagella idoneità alla classe _____

c) diploma di qualifica professionale di _____

NB.: Compilare il presente modulo in ogni sua parte, allegare tutti i documenti richiesti ed inviare all'indirizzo mail RMIS099002@ISTRUZIONE.IT o consegnare presso la segreteria didattica in via Rosa Jemma 301.

I Moduli compilati parzialmente, senza tutti gli allegati o con dati errati non verranno presi in considerazione