AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ I.S.I.S. V. CORRADO

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a

nato/a a il

C.F. residente a \_ Via Tel. cell.

CHIEDE

di poter sostenere l’esame integrativo/di idoneità per l’ammissione alla classe

dell’indirizzo

□ **Professionale**: a partire dalla classe terza scegliere

□ enogastronomia

□ sala bar

□ accoglienza turistica

* **Turismo**
* **Trasporti e logistica**
* **Amministrazione finanza e marketing**
* **IPIA**
* **Professionale sociosanitario**
* **Liceo artistico**
* **Liceo scientifico tradizionale scienze applicate**

Dichiara di aver studiato le seguenti lingue straniere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

* + di non aver presentato analoga domanda ad altro Istituto, consapevole che ciò renderebbe nullo l’esame;
	+ di essere a conoscenza che l’esame consta di prove scritte e orali per tutte le discipline da integrare
	+ di essere a conoscenza che l’iscrizione sarà successiva al superamento dell’esame secondo le indicazioni che saranno comunicate dall’Ufficio di Segreteria;

Firma dell’alunno/a maggiorenne Firma del genitore dell’alunno/a minorenne



Allega:

* + - copia della/delle pagelle relative agli anni scolastici frequentati
		- copia dei programmi svolti
		- ricevuta del versamento della tassa esami di idoneità e/o integrativi di € 12,09 da versare, precisando la causale (Esame integrativi) e a nome dell’alunno candidato, sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016