

## DOMANDA PER ESAME IDONEITA'/ INTEGRATIVO

### DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
nat\_\_a\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via/ Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI dei GENITORI (da compilare solo per studenti minorenni)

#### Genitore 1

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( . )  
Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

#### Genitore 2

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. ( . )  
Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore (o studente se maggiorenne) in  
osservanza del DPR 403/98

### CHIEDE:

alla S. V. per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ di poter sostenere, in qualità di  
candidato

interno  esterno gli esami di  idoneità  integrativi alla classe: \_\_\_\_\_ indirizzo:

LICEO CLASSICO  LICEO SCIENTIFICO

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO  AFM.  TURISTICO.  RIM

con seconda lingua straniera FRANCESE e terza lingua \_\_\_\_\_  
SCUOLA DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI CORSO \_\_\_\_\_  
ANNO DI CORSO FREQUENTATO nell'a.s 20\_\_\_/20\_\_\_ \_\_\_\_\_

ESITO: AMMESSO / NON AMMESSO / SOSPESO

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

- di aver conseguito il diploma di licenza media
- di non aver presentato e di non presentare analoga domanda presso altri istituti
- che non sosterrà nella stessa sessione qualsiasi altro tipo di esame relativo allo stesso tipo di corso
- che intende sostenere gli esami sui programmi presentati o in quelli **pubblicati sul sito della scuola**
- che si impegna a consegnare entro la data di scadenza della domanda tutta la documentazione richiesta
- di essere in possesso di certificazione DSA della quale allega copia sì no
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà sostenere, negli esami integrativi, per tutte le discipline non incluse nel corso di studio o negli anni precedenti

Allego alla presente domanda ricevute di pagamento di €. 12,09 per la Tassa Esame Idoneità pagate come da Vs. Istruzioni

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

#### DICHIARA

Di essere consapevole che l'istituzione scolastica utilizzerà i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del GDPR.

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (in caso di firma di un solo genitore)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro** che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

è a conoscenza e concorda con la presentazione della domanda per esame idoneità/ integrativo

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente \_\_\_\_\_

