Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)
Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane
Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio
Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'/INTEGRATIVI

I sottoscritti.....

esercenti la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa.....

nato/a a ..... il .....e residente a.....

in via ..... codice fiscale.....

Recapito telefonico.....indirizzo email: .....

chiedono

che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a agli esami:

- o Idoneità
- o Integrativi

alla classe per l'anno scolastico ---------/----------

indirizzo:

o Liceo Scientifico

o Liceo Scientifico Scienze Applicate

o Liceo Scienze Umane

o Liceo Scienze Umane opzione economico sociale

o Amministrazione Finanza e Marketing

o Costruzioni Ambiente e Territorio

o Istruzione e Formazione Professionale: Operatore ai Servizi di Vendita.

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

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/i 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.

Firme degli esercenti la responsabilità genitoriale

I sottoscritti.....padre/madre dello/della studente/studentessa, consapevoli

delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispendenti 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.....

Data, ... Firma.....

Documenti allegati:

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara –Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità
2. Curriculum scolastico (scuola di provenienza, titolo di studio/ammissione conseguita, lingue straniere studiate).
3. Programmi delle discipline oggetto d'esame firmati dallo/a studente/studentessa se maggiorenne, dall'esercente la responsabilità genitoriale se minorenne.