

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di padre madre tutore,
nato a _____ il _____ Prov. _____ tel: _____
e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione agli esami

integrativi per la classe _____ idoneità alla classe _____

nell'a.s. _____ per l'indirizzo _____

del/la candidato/a _____ CF _____
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

DICHIARA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il candidato:

✓ è nato/a_ a _____ il _____

✓ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

✓ è residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA INOLTRE

- di aver presentato in allegato il curriculum scolastico dell'alunno all'ufficio segreteria didattica e di impegnarsi a prendere nota dell'indicazione delle materie sulle quali dovrà sostenere gli esami;

- di essere a conoscenza che la iscrizione per la frequenza della classe richiesta è subordinata all'effettiva disponibilità dei posti;

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- n. 1 fotocopia documento di identità;
- Titolo di studio o ultima pagella
- Piani di studio (Piano orario settimanale della scuola superiore frequentata).

Si impegna a presentare, a seguito della eventuale conferma di accoglimento, la seguente documentazione prima dell'espletamento delle prove integrative

- attestazione di versamento di € 12.09 sul c/c postale n.1016-Uff. Registro Tasse Scolast. Roma;
- attestazione di versamento di € 150,00 sul c/c postale n. 25188038 intestato: Liceo Artistico Statale "Via di Ripetta" Via di Ripetta, 218 0018 - Roma;

Allega altresì la seguente ulteriore documentazione

Roma, _____/_____/20_____

(firma di chi presenta la domanda)