



Prot. n°

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Marie Curie"

**OGGETTO: Domanda Esami Integrativi o di Idoneità (D.M. n° 5 del 08/02/2021)**

Il sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_

recapito telefonico ed e-mail (del genitore) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

proveniente dall'Istituto:

LICEO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ISTITUTO TECNICO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ISTITUTO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDO per mio figlio/a** \_\_\_\_\_

Di essere ammesso a sostenere gli Esami Integrativi alla classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Di essere ammesso a sostenere gli Esami di Idoneità alla classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

**N.B. La domanda, per gli Esami di Idoneità va presentata entro il termine fissato dalla C.M. per le iscrizioni o, in assenza di tali indicazioni, entro il 15 Luglio. Per gli Esami Integrativi la domanda va presentata improrogabilmente entro la data del 15 Luglio dell'anno scolastico di riferimento.**

Con la presente, il genitore dichiara di uniformarsi all'offerta formativa e alla programmazione dell'Istituto e di essere a conoscenza che gli Esami Integrativi e di Idoneità si svolgeranno a Settembre prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico successivo (calendario pubblicato sul sito WEB dell'Istituto).

Savignano sul R/ne, \_\_\_\_\_

(\*) Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

-Titolo di studio; ( ) copia; ( ) originale

- Ricevuta tassa d'Esame (€ 12,09 sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate)

(\*) Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR citato, dichiaro che la madre/padre del predetto allievo è a conoscenza e d'accordo in merito alla presente richiesta.

Savignano sul R, \_\_\_\_\_

(\*) Firma (Padre/Madre) \_\_\_\_\_