**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL LICEO ARTISTICO “E. CATALANO” PALERMO**

**pasl01000v@istruzione.it**

**RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI**

La/Il sottoscritta/o Sig. nata/o a il / / e residente a in via n.

tel. **E-mail**

* Genitore/Tutore dell’alunna/o ☐Alunno Maggiorenne Nata/o il a

Tel. Allievo/a email allievo \_\_

**Consapevole che possono richiedere di sostenere Esami Integrativi**

a)gli studenti ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio a una classe corrispondente di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado;

b) gli studenti non ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata con esito negativo.

CHIEDE

che ☐la/il propria/o figlia/o ☐lo stesso venga inserita/o nell’elenco dei candidati **all’Esame Integrativo** al fine di sostenere le prove per accedere alla classe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANNO | INDIRIZZO | CURVATURA (EVENTUALE) |
|  |  |  |

per l’anno scolastico 20 / 20 .

A tal fine dichiara che ☐la/il propria/o figlia/o - ☐la/ostessa/o

è di cittadinanza

di essere in possesso della Licenza media; oppure

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver frequentato nell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto (*Liceo, Professionale, Tecnico,etc)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(*Nome Istituto*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con ammissione alla classe successiva/non ammissione alla classe successiva/sospensione del giudizio;

* di non avere presentato e di non presentare analoga domanda d’iscrizione ad esame in altro Istituto Statale o Legalmente Riconosciuto;

**Documentazione da allegare per la valutazione dell’istanza:**

Copia della pagella della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Ricevuta di versamento su C/C postale n. 205906 di € 12,09 Intestato a “Agenzia delle Entrate – Tasse scolastiche Sicilia”;*
* *Copia programmi svolti delle* ***discipline corrispondenti*** *al percorso di studio di questo Istituto*

***Trattamento dati personali***

* é consapevole 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

Palermo, / /

il Genitore o il/la candidato/a maggiorenne

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

**Le istanze devono pervenire entro e non oltre il 30/06/2024**