

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G.B. Impallomeni" Milazzo (ME)

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'/INTEGRATIVI.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Provincia ____)
il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

C H I E D E

di essere ammesso a sostenere gli ESAMI DI IDONEITA'/ INTEGRATIVI per l'iscrizione alla
Classe _____ del Liceo _____
presso codesto Istituto, per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara

- che il titolo di studio posseduto è di promozione/ammissione alla Classe _____ indirizzo _____ ;
- che non ha presentato analoga domanda in altri Istituti Scolastici;
- che il candidato, al fine di sostenere gli Esami di Idoneità/Integrativi, si impegna a prepararsi rigorosamente nel rispetto dei programmi ministeriali per le discipline d'esame previste dal Piano degli Studi;
- che prenderà personalmente visione del calendario degli Esami di Idoneità/Integrativi che sarà pubblicato, nella sezione "Circolari", del sito web dell'Istituto.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Attestazione di versamento tramite F24 per Tassa d'Esame di € 12.09 "TASSA ESAMI INTEGRATIVI";
- PAGELLE.

Data _____

FIRMA
