

DOMANDA ESAME IDONEITA' / INTEGRATIVO

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico-Sc. Umane-Linguistico "T. Mamiani" PESARO

___ l___ sottoscritt ___ _____

nat ___ a _____ il _____ e residente a
_____ prov. _____ Via _____ n. _____

Tel/Cell _____ e-mail _____

CHIEDE di effettuare

- l'Esame di Idoneità per l'ammissione alla cl. _____ Indirizzo _____;
- l'Esame Integrativo per l'ammissione alla cl. _____ Indirizzo _____;
- l'Esame di Idoneità per l'ammissione agli Esami di Stato a.sc.20___/___ ;

A tal fine, ___l___ sottoscritt ___ dichiara che:

- il proprio codice fiscale è: _____;
- di essere in possesso dell'idoneità alla classe _____ Indirizzo _____;
- di aver frequentato le seguenti classi _____ presso _____;
- di aver studiato le seguenti lingue straniere: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di essere cittadino _____;

Dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare per il corrente anno scolastico analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale.

A tal fine allega alla presente:

1. Fotocopia documento d'identità codice fiscale;
2. Copia dei programmi delle materie svolte firmati dal candidato e dai docenti che hanno preparato lo studente all'esame;
3. Titoli di studio posseduti:
 - a) Diploma originale di Scuola Secondaria di 1° grado
 - b) Pagella idoneità classe _____
 - c) Diploma di qualifica professionale
 - d) Diploma di maturità di _____

Pesaro, _____

Firma candidato _____

Firma genitore/tutore _____
(se candidato minorenne)