

Oggetto: richiesta per esame di idoneità/integrativi (da presentare entro il 30/04)

ALUNNO/A MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
residente a _____ indirizzo _____
Email _____ cell _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di idoneità alla classe _____ per il corrente a.s.

ALUNNO/A MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
residente a _____ indirizzo _____
Email _____ cell _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____ CF _____
Email _____ cell _____

sia ammesso/a a sostenere l'esame di idoneità alla classe _____ per il corrente a.s..

Il firmatario dichiara

- di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti, essendo a conoscenza che ciò renderebbe nullo l'esame;
- di essere informato dei criteri di ammissione alla scuola dopo il superamento degli esami integrativi / di idoneità.

firma

Monterotondo, _____

Si allegano: documenti scolastici in originale /autocertificazione (titoli di studio, pagelle, certificati, ecc.)

P.S. La tassa d'esame di idoneità di euro 12,09, potrà essere pagata con la procedura "Pago in Rete", successivamente alla presentazione del presente modulo. La ricevuta del pagamento dovrà essere inviata a rmps110001@istruzione.it.