



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"E. DUNI" "C. LEVI"

MATERA



Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto "E. Duni - C. Levi" di Matera

Il/La sottoscritt _____ esercente la responsabilità genitoriale
sullo/a studente/studentessa _____
nata a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____,
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

CHIEDE

L'ammissione agli **Esami integrativi/di idoneità** del/della proprio/a figlio/a alla classe
_____ indirizzo _____, in qualità di candidato/a esterno/a, nella prossima sessione
d'esame, organizzata dal Liceo Artistico/Classico.

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR
445/2000 e ss.mm.ii.,

- Dichiaro di essere in possesso dell'idoneità alla classe _____ conseguita presso
_____ di
_____ nell'anno scolastico _____ / _____.
- Dichiaro che tutti i documenti scolastici sono depositati presso la Segreteria del
_____ di _____.
- Dichiaro di non aver presentato domanda d'iscrizione agli esami integrativi presso altre
scuole essendo a conoscenza che, in tal caso, l'esame sarebbe nullo.

Allega alla presente i sottoelencati documenti:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate -
Centro Operativo di Pescara - Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità.
- Ultima pagella scolastica

Data, _____

Firma
