

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO "F. DE SANCTIS"
TRANI

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA' / INTEGRATIVI

Il/la sottoscritt_ _____
padre/madre dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

che il proprio figlio sia ammess_ in qualità di candidat_ privatista agli esami di idoneità/integrativi per accesso alla classe ____ indirizzo:

- ☐ **Liceo Classico** ☐ **Base** ☐ **Internazionale**
☐ **Scienze Umane** ☐ **Base** ☐ **Opzione economico sociale**
☐ **Linguistico**

che si svolgeranno nella sessione unica a.s. _____

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Lingua straniera studiata _____

- dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s. _____, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. 1 ricevuta di versamento di **€ 12.09** sul c/c postale n. 1016-Ufficio Registro Tasse Scolastiche
2. n. 1 copia dei programmi delle materie svolte e firmate dal/dalla candidat_
3. titoli di studio posseduti:
 - a) diploma originale scuola media inferiore;
 - b) pagella idoneità alla classe _____
 - c) diploma di qualifica professionale di _____

Trani, _____

Firma del Candidato
