

Oggetto: domanda di ammissione agli esami integrativi/di idoneità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il giorno

___/___/_____ e residente a _____ cap _____

via _____

email _____

cellulare _____

Genitore di _____ nato/a a _____

il giorno ___/___/_____

in possesso della promozione alla classe _____ presso la scuola _____

ultima classe frequentata ma non conclusa _____ presso la scuola _____

Prima lingua straniera studiata _____ Seconda lingua

straniera studiata _____

CHIEDE (barrare solo la voce che interessa)

- come studente maggiorenne di essere ammessa/o
- di ammettere il proprio figlio/a (se minorenni)
- a sostenere il colloquio

oppure essere iscritto/a agli esami di

- idoneità
- integrazione

alla classe 2 3 4 5

del seguente indirizzo di studio (barrare la voce che interessa):

- Istituto Tecnico AFM - Amministrazione finanza e marketing
- Istituto Tecnico TUR – turismo
- Istituto Tecnico LOG – logistica
- Istituto Tecnico RIM - relazioni internazionali per il marketing
- Istituto Professionale SC - servizi commerciali e grafica pubblicitaria
- Istituto Professionale SSAS - servizi per la sanità e l'assistenza sociale
- Liceo Artistico biennio
- Liceo Artistico triennio grafica

nella sessione dell'A.S.

Dichiara altresì:

- 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.

Luogo e data

Firma genitore o studente maggiorenne

Avvertenze importanti

1. Il/la candidato/a dovrà presentarsi agli esami munito di un attestato d'identità personale, in corso di validità; in difetto il medesimo non potrà sostenere gli esami.
2. Le domande devono essere presentate dalla data di pubblicazione della circolare al 30 giugno 2024.

Allega:

- documenti scolastici (titoli di studio, pagelle, certificati, ecc.)
- ricevuta di versamento della tassa d'esame (euro 12,09 da versare sul c.c.p. 1016 intestato a "Agenzia Entrate", causale "Tassa Esame");
- il contributo di euro 08,00 per rimborso spese di assicurazione RC dovrà essere versato su PAGO PA (sarà inviato tramite e_mail la modalità del pagamento)
- n.1 foto tessera
- fotocopia del codice fiscale e del documento di identità
- n.1 copia dei programmi delle discipline studiate nella scuola di provenienza

www.vespuccicolombo.edu.it

e_ mail LIS00800L@istruzione.it