

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. FREGENE-PASSOSCURO PASSOSCURO

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di padre madre tutore,
nato a _____ il _____ Prov. _____ tel: _____
e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione agli esami

integrativi per la classe _____ idoneità alla classe _____

nell'a.s. _____

del/la candidato/a _____ CF _____
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

DICHIARA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il candidato:

è nato/a a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che la successiva iscrizione per la frequenza della classe per cui è stato superato l'esame è subordinata all'effettiva disponibilità dei posti.

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

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- n. 1 fotocopia documento di identità;
- Piani di studio seguiti

FIUMICINO,

FIRMA DI CHI PRESENTA LA DOMANDA