RICHIESTA ESAMI DI IDONEITA' / AMMISSIONE / INTEGRATIVI

tramite mail a VRTL01000T@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.S. CANGRANDE DELLA SCALA

VERONA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov._____) il _____

genitore dello studente/ssa _____

se maggiorenne _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

DICHIARA che suo figlio/a è in possesso del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito presso l'Istituto

di _____ nell'a.s. _____ chiede che venga iscritto

agli esami di **IDONEITA' / AMMISSIONE / INTEGRATIVI** alla classe _____ di codesto

Istituto Tecnico Statale che avranno luogo nella prossima sessione unica di agosto/settembre.

Lingua straniera studiata: _____

Codice fiscale: _____

Dichiara sotto la personale responsabilità che non sosterrà contemporaneamente esami di qualsiasi tipo presso altre scuole.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1 – Titolo di studio;

2 – Attestazione di versamento: euro 100,00 e l'attestazione del versamento di euro 12,09 tasse scolastiche erariali da effettuare con PAGOPA (si prega di contattare la segreteria della scuola che produrrà i moduli per effettuare i versamenti);

3 – Copia programmi studiati (da portare agli esami)

4 – Copia delle pagelle degli anni precedenti.

FIRMA DELLO STUDENTE/SSA se maggiorenne

_____

FIRMA DEL GENITORE

_____

Verona, _____

Residenza:_____

Telefono _____ e_mail _____