Al Dirigente Scolastico dell' IIS NOSTRO - REPACI

**DOMANDA ESAMI IDONEITA’**

Villa San Giovanni

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………… genitore dell’alunno ……………………………………… nato/a a …………………………………… il ………………… residente a ……………………………… in via ………………………… n° ……… C.A.P.…………... Tel …………………………………… cell. …………………………………………….

CHIEDE

Che il proprio figlio sia ammess ... in qualità di candidato interno / privatista agli

**ESAMI di IDONEITA’** alla classe …………… del corso …………………………........

presso codesto Istituto

A tal fine dichiara:

Luogo e data di nascita .................................................................................................………………

Scuola di provenienza ………………………………………………………………………………….. Di aver frequentata nell’a. s. ………………….……………… la classe ……………………………… Lingua straniera studiata …………………………………………………………………….......................

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

* non aver presentato la medesima domanda in altro istituto
* di essere in possesso di licenza media trascorso il prescritto intervallo
* di non aver frequentato o di essersi ritirato entro il 15 marzo dell’anno scolastico in corso
* di aver ottenuto nel corrente anno scolastico la promozione per effetto di scrutinio finale

Allega alla presente (se proviene da altro Istituto) :

* titolo di studio o pagella
* programmi delle discipline
* ogni documentazione relativa allo svolgimento delle attività di alternanza scuola-lavoro
* ricevuta di versamento di € 12,09 su c/c1016

Villa San Giovanni ………………

 Firma del genitore

………………………………......