Al Dirigente Scolastico

DOMANDA AMMISSIONE COLLOQUIO PRIMO BIENNIO

dell' IIS NOSTRO-REPACI

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/esterno a sostenere il colloquio per l’ammissione alla classe …………… del ………………………………...…………………………........ presso codesto Istituto

A tal fine dichiara:

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

Scuola di provenienza ……………………………………………………………………………….……..….. Di aver frequentato nell’a. s. ………………….……………… la classe ………………………………………

 esito finale ..………………………….……………………………………………………………...

Lingua/e straniera/e studiata/e …………………………………………………………………….......................

 Il/La sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

1. “Nulla osta” della scuola di provenienza (solo per i candidati esterni)
2. pagella scolastica (solo per i candidati esterni)
3. programmi delle discipline non comprese nell’indirizzo di studio seguito.

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

□ non aver presentato la medesima domanda in altro Istituto

 □ essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Villa San Giovanni ………………

Firma del genitore

………………………………......