



DOMANDA PER ESAMI INTEGRATIVI O D'IDONEITA'

**Al Dirigente Scolastico
Liceo delle Scienze Umane
"Albertina Sanvitale" - Parma**

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____, residente a _____ via _____ n. _____
tel. n. _____ cell. _____
proveniente dall'Istituto _____

Dichiara di:

- frequentare il _____ anno del corso _____
- essere in possesso del seguente titolo di studio o di promozione alla classe e al corso di studi: _____

CHIEDE

di sostenere l'esame integrativo l'esame di idoneità

per l'ammissione nell'a.s. _____ alla classe _____ dell'indirizzo:

Liceo delle Scienze Umane

Opzione Economico-Sociale

2° lingua straniera:

francese

spagnolo

In caso di non promozione a settembre alla classe _____ dell'Istituto attualmente frequentato

CHIEDE

NON CHIEDE

fin d'ora di essere inserito nella lista d'attesa per le classi _____ per il prossimo anno scolastico.

Parma, ____/____/____*

Firma _____

Ora, ____/____*

Firma Genitore _____

Allegati:

- Pagine anni precedenti: 1^ 2^ 3^ 4^

- Fotocopia documento d'identità - Attestato versamento di € 12,09

(c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse scolastiche, causale: Integrazione-Exami integrativi)

* Da compilarsi a cura dell'ufficio ricevente in quanto data e ora di presentazione della presente domanda sono necessari ai fini di stabilire la priorità nella formazione della lista d'attesa.