



DOMANDA PER ESAMI INTEGRATIVI O D'IDONEITA'

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

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'

alunno/a _____ nat_ a _____

il _____, residente a _____ via _____ n. _____

tel. n. _____ cell. _____

proveniente dall'Istituto _____

iscritto nel corrente anno scolastico al _____ anno del corso _____

in possesso del seguente titolo di studio / di promozione alla classe e al corso di studi / sospensione giudizio:

chiede per il/la proprio/a figlio/a

di sostenere l'esame integrativo l'esame di idoneità

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

Scienze Umane

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, ____/____/____*

Ora, ____/____*

Firma _____

Allegati:

- Fotocopia delle pagelle, con esito finale, degli anni frequentati 1^ 2^ 3^ 4^

- Programmi svolti nella scuola secondaria di II grado (se proveniente da Istituto Professionale)

- 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.**